

MUNICIPALITÉ DE SAINT-ANDRÉ-D'ARGENTEUIL

10, rue de la Mairie

Saint-André-d'Argenteuil Québec J0V 1X0

450.537.3527

www.stada.ca



INSCRIPTIONS ACTIVITÉS CULTURELLES ET SPORTIVES
session HIVER 2015

COORDONNEES du responsable

NOM _____ DATE _____

adresse _____

ville _____ code postal _____

tel résidence _____ tel travail _____

cellulaire _____ courriel _____

PARTICIPANT 1

COÛT

Nom	Activités	Jour / Horaire	non taxable	taxable
Prénom	act1			
Date naissance	Age : act2			
num ass maladie	act3			

PARTICIPANT 2

Nom	Activité	Jour / Horaire		
Prénom	act1			
Date naissance	Age : act2			
num ass maladie	act3			

PARTICIPANT 3

Nom	Activité	Jour / Horaire		
Prénom	act1			
Date naissance	Age : act2			
num ass maladie	act3			

AUCUN REMBOURSEMENT

sous total		
Frais de non résidents		
TPS 881124929RT0001		
TVQ 1023101994DQ0001		
TOTAL		

ADMINISTRATION

Mode paiement : Argent Interac Chèque

employé _____