

MUNICIPALITÉ SAINT-PIERRE-DE-L'ÎLE-D'ORLÉANS

FICHE D'INSCRIPTION COURS DE NATATION 2017

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

NOM ET PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

MUNICIPALITÉ : _____ CODE POSTAL : : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

DERNIER NIVEAU RÉUSSI : _____

NOM DE LA MÈRE : _____

ADRESSE (SI DIFFÈRE DE CELLE DE L'ENFANT) : _____

TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE) : _____ (BUR. OU CELL.) _____

NOM DU PÈRE : _____

ADRESSE (SI DIFFÈRE DE CELLE DE L'ENFANT) : _____

TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE) : _____ (BUR. OU CELL.) _____

ADRESSE COURRIEL : _____

EN CAS D'URGENCE ET EN L'ABSENCE DES PARENTS, QUELLE PERSONNE DEVONS-NOUS APPELER? (SVP AVISER CETTE PERSONNE)

NOM : _____

TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE) : _____ (BUR. OU CELL.) _____

**PRIX POUR LES COURS DE NATATION
(8 COURS DE 45 MINUTES – MARDI ET/OU JEUDI)
DU 27 JUIN AU 17 AOÛT 2017**

	RÉSIDENT	NON-RÉSIDENT DE SAINT-PIERRE
1 ENFANT	100.00 \$	130.00 \$
ENFANT(S) ADDITIONNEL(S)	80.00 \$	110.00 \$

MONTANT À PAYER : _____

LES FRAIS D'INSCRIPTIONS SONT NON REMBOURSABLES

VOULEZ-VOUS UN REÇU AUX FINS D'IMPÔT? OUI _____ NON _____

SI OUI, À QUEL NOM DOIT-ON ÉMETTRE LE REÇU? _____

SIGNATURE DU PARENT : _____

ADRESSE DE RETOUR : MUNICIPALITÉ SAINT-PIERRE-DE-L'ÎLE- D'ORLÉANS
PAR LA POSTE 515, ROUTE DES PRÊTRES
SAINT-PIERRE-DE-L'ÎLE-D'ORLÉANS (QUÉBEC)
G0A 4E0

ADRESSE COURRIEL : mcpouliot@stpierreio.ca

SI VOUS DÉSIREZ OBTENIR DES INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES, N'HÉSITÉS PAS À COMMUNIQUER AVEC LE SECRÉTARIAT MUNICIPAL AU 418-828-2855 POSTE 1.