**MUNICIPALITÉ SAINT-PIERRE-DE-L’ÎLE-D’ORLÉANS**

**FICHE D’INSCRIPTION COURS DE NATATION 2016**

**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)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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’HÉSITEZ PAS À COMMUNIQUER AVEC LE SECRÉTARIAT MUNICIPAL AU 418-828-2855 POSTE 1.