

COUPON D'INSCRIPTION

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Sexe: F M

N° Carte citoyen (ville): _____

Nom du participant

Prénom du participant

Tél. (résidence)

Tél. (travail du participant)

Adresse du participant

App.

Ville Saint-Jean-sur-Richelieu

Code postal Date de naissance du participant (*année, mois, jour*)

Adresse courriel du participant

Note de santé (au besoin)

IDENTIFICATION DU PAYEUR (*obligatoirement la personne qui émet le chèque*)

Lien avec le participant: père mère conjoint autre

N° Carte citoyen (ville): _____

Nom du payeur

Prénom du payeur

Tél. (résidence)

Tél. (travail du payeur)

Adresse du payeur

App.

Ville Saint-Jean-sur-Richelieu

Code postal Date de naissance du payeur (*année, mois, jour*)

Adresse courriel du payeur

***** FAIRE UN CHÈQUE PAR ACTIVITÉ *****

1^{er} CHOIX

Activité: _____

Coût: _____

Code: _____

Jour: _____

Heure: _____

OU

ET

2^e CHOIX

Activité: _____

Coût: _____

Code: _____

Jour: _____

Heure: _____