



## PROGRAMMATION DE LOISIRS

AUTOMNE 2024

### INFORMATIONS DU PARTICIPANT

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si le participant a moins de 18 ans :**

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Date de naissance l'enfant : \_\_\_\_\_

### COURS CHOISIS

Nom du cours	Horaire	Coût

**TOTAL :** \_\_\_\_\_

Je souhaite avoir un reçu pour fin d'impôt

(À l'usage de la Municipalité)

#### PAIEMENT

- Chèque (# \_\_\_\_\_)
- Comptant
- Interac

#### NOTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je consens, de façon libre et éclairée, à la collecte et au traitement de mes informations personnelles contenues dans ce document par la Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir tel que défini dans la politique de protection de renseignements personnels pour les fins suivantes : inscription à la programmation des activités de loisirs du printemps 2024.

Signature du participant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'employé : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_