



PROGRAMMATION DE LOISIRS

HIVER 2025

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.

Signature du participant : _____ Date : _____

Signature de l'employé : _____ Date : _____