



FORMULAIRE DE CONTRIBUTION FINANCIÈRE

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM de l'enfant: _____	Prénom: _____
Adresse: _____	Code postal: _____
Date de naissance de l'enfant: _____	Âge: _____
Nom du père ou de la mère: _____	
Téléphone: _____ (rés.) _____ (trav.)	
Signature du parent: _____	

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ OU LE COURS

Type d'activité ou cours: _____
Débutant le: _____ Se terminant le: _____
Nom de l'entreprise: _____
Adresse: _____ Code postal: _____
Frais d'inscription: _____ (annexer le reçu)
Signature du responsable de l'activité ou cours: _____
Téléphone: _____ Date: _____

☞ Voir à l'endos les conditions d'admission au programme de contribution financière aux activités de loisirs

EN COMPLÉTANT CE FORMULAIRE, JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS D'ADMISSION DU PROGRAMME DE CONTRIBUTION FINANCIÈRE AUX ACTIVITÉS DE LOISIRS.

VEUILLEZ TRANSMETTRE CE FORMULAIRE **DÛMENT REMPLI** AU SERVICE DES LOISIRS AU PLUS TARD LE 14<sup>e</sup> JOUR DE CHAQUE MOIS.

SERVICE DES LOISIRS : 4050, rue Principale  
Notre-Dame-de-Lourdes (Québec) J0K 1K0

