

INSCRIPTION



Service des Loisirs

Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir
5, Chemin du Vide, Sainte-Angèle-de-Monnoir, Qc. J0L 1P0
Tél. (450) 460-7838 Fax. (450) 460-3853
Courriel: info@sainte-angele-de-monnoir.ca

Session :

Date d'inscription : _____

Information du client :

Prénom : _____ Nom : _____
Téléphone : _____ Cell. : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____
e-mail : _____

(Si moins de 18 ans)

Nom de la mère : _____ Tél. _____ (si différent)
Nom du père : _____ Tél. _____ (si différent)
ass. maladie: _____ Date expiration: _____
Âge au 17 sept: _____

En cas d'urgence, si moins de 18 ans

Nom de la personne à contacter : _____
Téléphone : _____ Cell. _____

COURS

Nom du cours	Jour	Heure	Coût
TOTAL :			

Paiement :

Chèque

Comptant

Notes :

Signature du Client : _____ Date : _____

Signature de l'employé : _____ Date : _____

Un chèque sans provision entraîne des frais d'administration de 20 \$