

COORDONNÉES DU PARTICIPANT (en lettres moulées)

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone principal : _____ Courriel : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Date de naissance : ____/____/____ Ass. Maladie : _____ Ex. : _____

Section à remplir si le participant a moins de 18 ans

COORDONNÉES DU PÈRE ET/OU DE LA MÈRE

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse (si différente): _____

Ville: _____ Code postal: _____

Tél. rés.: _____ Cellulaire: _____

Courriel: _____

ACTIVITÉS CHOISIES

Code : _____ Coût : _____

Code : _____ Coût : _____

Code : _____ Coût : _____

Code : _____ Coût : _____

Coût total : _____

Paiement : Interac _____\$ Comptant _____\$ Chèque Ville SADP _____\$ Date : ____/____/____

Chèque à l'ordre de Ville de Sainte-Anne-des-Plaines, encaissable au plus tard le 16 mai 2019.

Le reçu est émis: au père à la mère par courriel par la poste

En fournissant mon adresse courriel, j'accepte de recevoir des informations de la Ville ou ses partenaires. En tout temps, je pourrai résilier mon adhésion aux communications par courriel.

Concours

En vous inscrivant en ligne, vous êtes éligible au tirage pour le remboursement de votre inscription, soit pour le Club vacances, soit pour une activité culturelle ou sportive.

Pour le Club vacances, une semaine vous sera remboursée incluant le service de garde (si l'enfant est inscrit).

Le remboursement sera effectué directement sur la carte de crédit Visa ou MasterCard.

Le tirage se fera le jeudi 23 mai 2019 à 15 h au Service des loisirs.