



MUNICIPALITÉ DE SAINT-MATHIEU
299, CHEMIN SAINT-ÉDOUARD
JOL 2HO

TEL : 450-632-9528, poste 3

FAX : 450-632-9544

COURRIEL : loisirs@municipalite.saint-mathieu.qc.ca

INSCRIPTION SERVICE DES LOISIRS

S.V.P. Complétez une fiche d'inscription par participant pour chaque activité.

Nom de l'activité : _____

Coût : _____ \$ Mode de paiement : Comptant Chèque Débit

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code Postal : _____

Date de Naissance : _____ Âge : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Pour l'inscription d'un enfant

Nom du père : _____

Nom de la mère : _____

Reçu d'impôt pour la condition physique des enfants (16 ans et moins, si admissible)

Nom du payeur : _____

No d'assurance social du payeur (obligatoire pour le reçu d'impôt): _____

Information pertinente (maladie, allergie ou autres) :

Signature : _____ Date : _____