



MUNICIPALITÉ DE SAINTE-MÉLANIE

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 d'un parent: _____	

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ LOISIRS OU DE CULTURE

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



MUNICIPALITÉ DE SAINTE-MÉLANIE

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 LOISIRS OU DE CULTURE

Type d'activité : _____	
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 (s'il y a lieu): _____	
Téléphone : _____	Date : _____