

Enfant

Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance (jj-mm-aaaa) : _____	
Scolarité : _____	Adresse : _____
Téléphone : _____	Ville : _____

Parents

Mère	Père
Nom : _____	Nom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

Activité culturelle

Description : _____	
Nom de l'école (s'il y a lieu) : _____	
Date limite d'inscription à l'activité (jj-mm-aaaa) : _____	
Date début/fin de la session de cours (jj-mm-aaaa) : _____ / _____	
Responsable de l'activité : _____	
Téléphone : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Code postal : _____
Courriel : _____	Site Internet : _____

Veuillez joindre les documents suivants :

Preuve de scolarité Preuve de résidence Preuve d'inscription

Je confirme que les informations fournies sont exactes et je m'engage à joindre les pièces justificatives requises.

Veuillez retourner ce formulaire ainsi que les documents requis par courriel à l'adresse : loisirs@villestpascal.com

Réservé à l'administration

Coût total admissible :	Poste budgétaire : 02 70290 971
Subvention 50 % :	Initiales autorisées :

N.B. Subvention maximale de 250 \$ par enfant.