

# COUPON D'INSCRIPTION

\* Les coupons d'inscription ne sont pas acceptés  
pour les activités des bibliothèques \*

## IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Sexe:  F  M

N° Carte citoyen (ville): \_\_\_\_\_

Nom du participant

Prénom du participant

Tél. (résidence)

Tél. (travail du participant)

Adresse du participant

App.

Ville  Saint-Jean-sur-Richelieu

Code postal    Date de naissance du participant (*année, mois, jour*)

Adresse courriel du participant

Note de santé (au besoin)

## IDENTIFICATION DU PAYEUR (*obligatoirement la personne qui émet le chèque*)

Lien avec le participant:  père  mère  conjoint  autre

N° Carte citoyen (ville): \_\_\_\_\_

Nom du payeur

Prénom du payeur

Tél. (résidence)

Tél. (travail du payeur)

Adresse du payeur

App.

Ville  Saint-Jean-sur-Richelieu

Code postal    Date de naissance du payeur (*année, mois, jour*)

Adresse courriel du payeur

### \*\*\* FAIRE UN CHÈQUE PAR ACTIVITÉ \*\*\*

#### 1<sup>er</sup> CHOIX

Activité: \_\_\_\_\_

Code: \_\_\_\_\_

Coût: \_\_\_\_\_

Jour: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_

OU

ET

#### 2<sup>e</sup> CHOIX

Activité: \_\_\_\_\_

Code: \_\_\_\_\_

Coût: \_\_\_\_\_

Jour: \_\_\_\_\_

Heure: \_\_\_\_\_