

## FORMULAIRE - SEMAINE DE RELÂCHE

## Informations sur le parent

Ville

Code postal Téléphone

Coût de l'activité

Nom de la personne	
Prénom de la personne	
Adresse	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
Courriel	
nformations sur les enfants	
Nom & prénom de l'enfant	
Date de naissance (JJ-MM-AAAA	.)
Âge	
Nom & prénom de l'enfant	
Date de naissance (JJ-MM-AAAA	.)
Âge	
Nom & prénom de l'enfant	
Date de naissance (JJ-MM-AAAA	.)
Âge	
	•
Renseignement sur l'activité	
Type d'activité	
Date de l'activité (JJ-MM-AAAA)	
Nom de l'entreprise ou organisme	;
Adresse	

Déposer ce formulaire avec le reçu officiel à la mairie ou par courriel à : <a href="loisirs@matha.ca">loisirs@matha.ca</a>
Pour information : Simon Duranleau, directeur aux loisirs et culture, 450 886-3867 poste 300
Pour un remboursement par dépôt direct, merci de nous fournir un spécimen de chèque.