

**1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

NOM ET PRÉNOM			
DATE DE NAISSANCE			

**2. RENSEIGNEMENTS SUR LE PARENT**

NOM ET PRÉNOM			
ADRESSE COMPLÈTE			
COURRIEL		TÉLÉPHONE	

**3. RENSEIGNEMENTS SUR LE CLUB/ORGANISME**

RAISON SOCIALE			
ADRESSE (SIÈGE SOCIAL)			
COURRIEL		TÉLÉPHONE	
SITE WEB			

**4. RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ**

DISCIPLINE SPORTIVE			
DATE DE DÉBUT DE LA SESSION (JJ-MM-AAAA)		DATE DE FIN DE LA SESSION (JJ-MM-AAAA)	

**5. DOCUMENTS REQUIS**

- Preuve de naissance ou carte d'assurance maladie
- Preuve de résidence datant de moins de 3 mois (compte de taxes municipales, relevé d'Hydro-Québec ou relevé de téléphone)
- Facture et preuve de paiement

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PARENT

\_\_\_\_\_  
DATE

**Retournez le formulaire dûment complété, accompagné des documents requis :**

✉ Par la poste  
Municipalité des Cèdres  
A/S Service des loisirs  
1060 Chemin du Fleuve  
Les Cèdres, Québec, J7T 1A1

@ Par courriel  
loisirs@ville.lescedres.qc.ca

Pour information  
450 452-4651 poste 258  
loisirs@ville.lescedres.qc.ca

**Espace réservé à l'usage de la Municipalité**

J'atteste que la demande est :  complète  incomplète

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE