

ACTIVITÉS AQUATIQUES 60 ANS ET PLUS

À COMPLÉTER																	
Nom : _____ Adresse : _____ Ville : Prévost Code postal : J0R 1T0 Tél : _____ Signature : _____ Date de la demande : _____ Preuve de résidence : Permis de conduire ☐ Cpte de taxes ☐ Carte d'assurance-maladie de l'enfant ☐ <i>Une copie du reçu complet de l'inscription ainsi qu'une preuve de résidence doivent être fournis, sans quoi la demande sera refusée. Pour les demandes faites par courriel, veuillez envoyer le tout au accsloisirs@ville.prevast.qc.ca Suite à l'inscription, vous avez 60 jours pour remettre votre demande.</i>																	
À COMPLÉTER	ADMINISTRATIF																
NOM: _____ Date de naissance : _____ # Carte accès loisirs : _____ Activité : _____ NOM : _____ Date de naissance : _____ # Carte accès loisirs : _____ Activité : _____ NOM : _____ Date de naissance : _____ # Carte accès loisirs : _____ Activité : _____ NOM : _____ Date de naissance : _____ # Carte accès loisirs : _____ Activité : _____	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Coût du cours : _____ \$</td> <td rowspan="3" style="text-align: right; vertical-align: middle;">Remboursement : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Portion non-résident : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Cumulatif 2021 : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Coût du cours : _____ \$</td> <td rowspan="3" style="text-align: right; vertical-align: middle;">Remboursement : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Portion non-résident : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Cumulatif 2021 : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Coût du cours : _____ \$</td> <td rowspan="3" style="text-align: right; vertical-align: middle;">Remboursement : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Portion non-résident : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Cumulatif 2021 : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Coût du cours : _____ \$</td> <td rowspan="3" style="text-align: right; vertical-align: middle;">Remboursement : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Portion non-résident : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Cumulatif 2021 : _____ \$</td> </tr> </table>	Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$	Portion non-résident : _____ \$	Cumulatif 2021 : _____ \$	Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$	Portion non-résident : _____ \$	Cumulatif 2021 : _____ \$	Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$	Portion non-résident : _____ \$	Cumulatif 2021 : _____ \$	Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$	Portion non-résident : _____ \$	Cumulatif 2021 : _____ \$
Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$																
Portion non-résident : _____ \$																	
Cumulatif 2021 : _____ \$																	
Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$																
Portion non-résident : _____ \$																	
Cumulatif 2021 : _____ \$																	
Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$																
Portion non-résident : _____ \$																	
Cumulatif 2021 : _____ \$																	
Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$																
Portion non-résident : _____ \$																	
Cumulatif 2021 : _____ \$																	
⇒ Code G/L 02-791-00-991 Montant total du remboursement : _____ \$ Chèque no: _____																	

CERTIFICAT DE DISPONIBILITÉ DES CRÉDITS

Je, soussigné, certifie par les présentes que la Ville de Prévost dispose, à même son fonds général, des crédits suffisants pour les fins auxquelles cette dépense est projetée par le conseil.

_____ Directeur du service ou son représentant Maximum atteint ☐ Délai dépassé de _____ jours - Lettre acceptation Refus raison : _____	19554-02-14 No. Résolution _____ Date
---	---