

ACTIVITÉS DE LOISIRS NON-OFFERTES SUR LE TERRITOIRE DE PRÉVOST

À COMPLÉTER																								
Nom du parent: _____																								
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 accesloisirs@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%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Coût du cours : _____ \$</td> <td rowspan="3" style="width: 40%; text-align: right; vertical-align: middle;">Remboursement : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Portion non-résident : _____ \$</td> </tr> <tr> <td>Cumulatif 2025: _____ \$</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></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 2025 : _____ \$</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></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 2025: _____ \$</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 20px;"></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 2025 : _____ \$</td> </tr> </table>		Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$	Portion non-résident : _____ \$	Cumulatif 2025: _____ \$			Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$	Portion non-résident : _____ \$	Cumulatif 2025 : _____ \$			Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$	Portion non-résident : _____ \$	Cumulatif 2025: _____ \$			Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$	Portion non-résident : _____ \$	Cumulatif 2025 : _____ \$
Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$																							
Portion non-résident : _____ \$																								
Cumulatif 2025: _____ \$																								
Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$																							
Portion non-résident : _____ \$																								
Cumulatif 2025 : _____ \$																								
Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$																							
Portion non-résident : _____ \$																								
Cumulatif 2025: _____ \$																								
Coût du cours : _____ \$	Remboursement : _____ \$																							
Portion non-résident : _____ \$																								
Cumulatif 2025 : _____ \$																								
⇒ 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	19554-02-14 No. Résolution	Date
Maximum atteint ☐		
Délai dépassé de _____ jours - Lettre acceptation ☐ Refus ☐ raison : _____		