

**SPORTS DE GLACE**

Date de la demande: \_\_\_\_\_

Nom du parent :	
Adresse :	Prévost, Qc J0R 1T0
Numéro de téléphone:	

*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 à [accesloisirs@ville.prevost.qc.ca](mailto:accesloisirs@ville.prevost.qc.ca) Suite à l'inscription, vous avez 60 jours pour remettre votre demande.*

Nom des enfants inscrits	No. carte accès loisirs	Nombre d'enfants inscrits	Montant payé	Rabais accordé	Total
		1	\$	0%	- \$
		2	\$	25%	- \$
		3	\$	50%	- \$
		4	\$	75%	- \$
		5	\$	100%	- \$

<b>Total à rembourser</b>	- \$
---------------------------	------

Code G/L: 02-791-00-991

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

**9266-10-97**  
No. Résolution

\_\_\_\_\_  
Date

**Les demandes seront traitées suite aux inscriptions  
soit entre le 15 août et le 15 septembre 2021**