

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 <input type="checkbox"/> Cpte de taxes <input type="checkbox"/> Carte d'assurance-maladie de l'enfant <input type="checkbox"/> <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 : _____	Coût du cours : _____ \$ Portion non-résident : _____ \$ Remboursement : _____ \$ Cumulatif 2023: _____ \$ Coût du cours : _____ \$ Portion non-résident : _____ \$ Remboursement : _____ \$ Cumulatif 2023 : _____ \$ Coût du cours : _____ \$ Portion non-résident : _____ \$ Remboursement : _____ \$ Cumulatif 2023 : _____ \$ Coût du cours : _____ \$ Portion non-résident : _____ \$ Remboursement : _____ \$ \$ Cumulatif 2023 : _____ \$
⇒ Code G/L 02-791-00-991 Montant total du remboursement : _____ \$ <div style="text-align: right; padding-right: 50px;">Chèque no: _____</div>	

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	Date
Maximum atteint <input type="checkbox"/>	No. Résolution	Date
Délai dépassé de _____ jours - Lettre acceptation	Refus	raison : _____