



Formulaire d'inscription aux activités - Hiver 2019

Résidents: du 26 novembre au 9 janvier / **Ouvert à tous:** à partir du 10 décembre

Inscription en ligne au www.ville.lorraine.qc.ca

Inscription en personne ou par la poste: Déposer le formulaire et le paiement au comptoir du Service des loisirs et de la culture aux heures d'ouverture ou dans la boîte aux lettres de l'hôtel de ville de Lorraine au 33, boulevard De Gaulle.

Payeur (section obligatoire)

Nom et prénom (payeur)		Date de naissance A-M-J	N° Carte Citoyen (obligatoire pour résident)
Adresse (n° et rue)		Ville	Code postal
Téléphone (résidence)	Téléphone (travail)	Téléphone (cellulaire)	Courriel

Participant 1

Nom et prénom du participant		Date de naissance A-M-J	N° Carte Citoyen (obligatoire pour résident)	
Allergies et maladies		N° assurance maladie		Date d'expiration (mm/aa)
Nom et horaire de l'activité 1		Coût	Nom et horaire de l'activité 3	
Nom et horaire de l'activité 2		Coût	Nom et horaire de l'activité 4	

Participant 2

Nom et prénom du participant		Date de naissance A-M-J	N° Carte Citoyen (obligatoire pour résident)	
Allergies et maladies		N° assurance maladie		Date d'expiration (mm/aa)
Nom et horaire de l'activité 1		Coût	Nom et horaire de l'activité 3	
Nom et horaire de l'activité 2		Coût	Nom et horaire de l'activité 4	

Participant 3

Nom et prénom du participant		Date de naissance A-M-J	N° Carte Citoyen (obligatoire pour résident)	
Allergies et maladies		N° assurance maladie		Date d'expiration (mm/aa)
Nom et horaire de l'activité 1		Coût	Nom et horaire de l'activité 3	
Nom et horaire de l'activité 2		Coût	Nom et horaire de l'activité 4	

Participant 4

Nom et prénom du participant		Date de naissance A-M-J	N° Carte Citoyen (obligatoire pour résident)	
Allergies et maladies		N° assurance maladie		Date d'expiration (mm/aa)
Nom et horaire de l'activité 1		Coût	Nom et horaire de l'activité 3	
Nom et horaire de l'activité 2		Coût	Nom et horaire de l'activité 4	

Mode de paiement

<input type="radio"/> Chèque (libellé à l'ordre de la Ville de Lorraine - un chèque par activité)	<input type="radio"/> Débit	<input type="radio"/> Argent comptant
<input type="radio"/> Visa	<input type="radio"/> Mastercard	N° carte : _____ Date d'expiration (MM/AA) : ____/____
Signature : _____		Code de vérification (CVC) : _____