

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DU PAYEUR**
**DATE :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom et nom		N° carte Citoyen	
Adresse		N° téléphone (jour)	
Ville		Code postal	

### VEUILLEZ REMPLIR LA SECTION QUI VOUS CONCERNE

SECTION - ACTIVITÉ AQUATIQUE, CULTURELLE OU SPORTIVE					
<b>Retournez votre document à : Activité aquatique :</b> <a href="mailto:centreaquatiquejacquesdupuis@repentigny.ca">centreaquatiquejacquesdupuis@repentigny.ca</a> <b>Activité culturelle :</b> <a href="mailto:artsetculture@repentigny.ca">artsetculture@repentigny.ca</a> <b>Activité sportive :</b> <a href="mailto:loisirs@repentigny.ca">loisirs@repentigny.ca</a>					
NOM ET PRÉNOM DU PARTICIPANT	N° CARTE CITOYEN	NOM DE L'ACTIVITÉ	CODE DE L'ACTIVITÉ	JOUR	COÛTS DE L'ACTIVITÉ
					\$
					\$
					\$
					\$
<b>TOTAL</b>					<b>\$</b>
Raison médicale (billet médical requis)		COVID (quarantaine ou test positif)	Autre, veuillez préciser ci-dessous.		

**COMMENTAIRE OU PRÉCISION :** \_\_\_\_\_

SECTION - CAMPS DE JOUR					
<b>Retournez votre document à : Activité aquatique :</b> <a href="mailto:centreaquatiquejacquesdupuis@repentigny.ca">centreaquatiquejacquesdupuis@repentigny.ca</a> <b>Autre camp :</b> <a href="mailto:loisirs@repentigny.ca">loisirs@repentigny.ca</a>					
NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT	N° CARTE CITOYEN	NOM DU CAMP À ANNULER	CODE DE L'ACTIVITÉ	SEMAINE DU CAMP À ANNULER	COÛTS DE L'ACTIVITÉ
					\$
					\$
					\$
					\$
<b>TOTAL</b>					<b>\$</b>
Raison médicale (billet médical requis)		COVID (quarantaine ou test positif)	Autre, veuillez préciser ci-dessous.		

**COMMENTAIRE OU PRÉCISION :** \_\_\_\_\_