FICHE D’INSCRIPTION ANNÉE 2025-2026

LES ACTIVITÉS PRÉSCOLAIRES DE BROSSARD INC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMÉRO DE BCITI ÉCHÉANCE DATE DE NAISSANCE AAMMJJ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRÉNOM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESSE, NUMÉRO CIVIQUE, RUE, APP.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VILLE CODE POSTAL TÉLÉPHONE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COURRIEL

POUR OBTENIR UN REÇU D’IMPÔT VOUS DEVEZ COMPLÉTER LA SECTION CI-DESSOUS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM PRÉNOM NUMÉRO D’ASSURANCE SOCIAL

FRAIS D’INSCRIPTION : FAIRE LE CHÈQUE EN DATE DE LA JOURNÉE D’INSCRIPTION.

FAIRE LES CHÈQUES À L’ORDRE DE : L.A.P.B. INC.

Dates des versements :

|  |  |
| --- | --- |
| 30 août 202515 septembre 202515 octobre 2025 15 novembre 2025 15 décembre 2025 | 15 janvier 2026 15 février 2026 15 mars 2026 15 avril 2026 15 mai 2026 |