

**ACTIVITÉS DES COMITÉS DE LOISIRS ET
GROUPES JEUNESSES PARTICIPANTS**

TYPE D'ACTIVITÉ : _____

Nom de l'organisme : _____

Répondant de l'organisme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Jour de l'activité : _____

Heure : _____ de _____ à _____

Endroit de l'activité : _____

Activité annuelle
Session automne
Session hiver

Coût d'inscription : _____

Nombre de semaines : _____

Nombre d'heures/semaine : _____

-INSCRIPTIONS-

NOM	CODE POSTAL	DATE DE NAISSANCE (17 ANS ET MOINS)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

SIGNATURE DU (DE LA) REPRÉSENTANT(E) DE L'ORGANISME : _____

Réservé à l'usage du Service de la culture, des loisirs, du sport et du développement social

TOTAL DES PARTICIPANTS RÉPONDANT AUX CRITÈRES DE L'AIDE FINANCIÈRE :

ALLOCATION PAR PARTICIPANT :

SUBVENTION TOTALE :

SIGNATURE DU REPONDANT :