



VILLAGE DE CAP-PELÉ INC.
33, CH. ST-ANDRÉ
CAP-PELÉ, NB E4N 1Z4
Tél. : 577-2030 / Téléc. : 577-2035

DEMANDE D'OCTROI - SPORTS MINEURS
ARÉNA DE CAP-PELÉ

A. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE / LA JEUNE

Nom de famille	Prénom	Date de naissance
----------------	--------	-------------------

Adresse complète

Nom du père	Nom de la mère	Tuteur/Tutrice	Téléphone
-------------	----------------	----------------	-----------

B. CRITÈRES D'ADHÉSION

- Être résident.e de la municipalité du Village de Cap-Pelé Inc.
- Être inscrit soit dans le programme Patin magique, Ringuette, Hockey féminin ou Hockey mineur, ou autre _____ (spécifier)

C. NOM DE L'ASSOCIATION DU SPORT MINEUR

Nom de l'association	
Signature d'un représentant de l'association	Date

D. DÉCLARATION

Je, soussigné, déclare que mon enfant est inscrit dans une des associations mineures de Cap-Pelé mentionnée ci-haut.

Signature du père, de la mère ou du tuteur/tutrice	Date
--	------

***Veuillez retourner ce formulaire rempli au bureau de la municipalité pour recevoir votre octroi par la poste. 2018 - 2019 : 105 \$**