



VILLAGE DE CAP-PELÉ INC.  
2647, chemin Acadie  
CAP-PELÉ, NB E4N 1C2  
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
----------------------

**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. 2020 - 2021 : 105 \$**