

**CAMP DE JOUR 2019**  
**Semaine de relâche**  
**Reçu et relevé 24**

**Pour les frais d'inscription au camp de jour**

**Informations obligatoires afin de recevoir le reçu d'impôt pour activités sportives**

Nom du payeur : \_\_\_\_\_

N.A.S **obligatoire** : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**Pour les frais de service de garde**

**Informations obligatoires afin de recevoir le reçu d'impôt (relevé 24)**

Même que pour activité sportive  OU

Nom du payeur : \_\_\_\_\_

N.A.S **obligatoire** : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_