



Attestation de participation

Programme de soutien aux sports non offerts sur le territoire de la ville de Mirabel

Coordonnées du participant

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Courriel _____

Information sur l'activité

Nom de l'activité _____

Date _____ Heure _____

Lieu _____

Attestation de la personne responsable de l'activité

Nom _____
(Nom de la personne responsable de l'activité)

atteste que _____
(Nom du participant)

a participé à la session d'activité _____
(Nom de l'activité)

en date du _____

Signature du participant

Signature du responsable de l'activité