



**Municipalité de  
Sainte-Mélanie**

10, rue Louis-Charles-Panet  
Sainte-Mélanie (Québec) J0K 3A0  
Téléphone: (450) 889-5871 - Télécopieur: (450) 889-4527  
Courriel: [info@sainte-melanie.ca](mailto:info@sainte-melanie.ca)

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Programmes d'échanges INTERMUNICIPALITÉS 2010

Nom \_\_\_\_\_  
(Veuillez indiquer votre nom tel qu'il est inscrit sur votre passeport)

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)      Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse permanente \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone(s) (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ou (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Allergies :     Non       Oui      Si oui, lesquelles \_\_\_\_\_

Numéro de passeport \_\_\_\_\_

Date d'émission du passeport \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Date d'expiration du passeport \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Permis de conduire  Oui     Non      Numéro du permis de conduire \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### **Coordonnées des personnes à contacter en cas d'urgence**

Nom et prénom \_\_\_\_\_      Lien de parenté \_\_\_\_\_

Adresse permanente \_\_\_\_\_      Ville \_\_\_\_\_      Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone(s) (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ou (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Nom et prénom \_\_\_\_\_      Lien de parenté \_\_\_\_\_

Adresse permanente \_\_\_\_\_      Ville \_\_\_\_\_      Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone(s) (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ou (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Veuillez acheminer les documents suivants avant le 26 mars 2010**  
Formulaire d'inscription     Curriculum vitae     Lettre de motivation