

Information RELEVÉ 24 Frais de garde d'enfants

Prénom de la cavalière	Nom	Date de naissance Année Mois Jour
------------------------	-----	--------------------------------------

Prénom Parent	Nom Parent payeur pour les frais de garde	NAS Parent payeur
---------------	---	-------------------

Adresse complète	Ville
------------------	-------

Code postal	Courriel	Nbre de semaine <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Frais de garde <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------------	----------	--	---

Téléphone	
-----------	--

Réservé Club sportif Équestra

Frais de garde

No. facture

Initiation <input type="checkbox"/>	Perfectionnement <input type="checkbox"/>	Nbre de jours	Total des frais payés C	D	Frais donnant droit au crédit impôt E
-------------------------------------	---	---------------	--------------------------------	----------	--

Information RELEVÉ 24 Frais de garde d'enfants

Prénom de la cavalière	Nom	Date de naissance Année Mois Jour
------------------------	-----	--------------------------------------

Prénom Parent	Nom Parent payeur pour les frais de garde	NAS Parent payeur
---------------	---	-------------------

Adresse complète	Ville
------------------	-------

Code postal	Courriel	Nbre de semaine <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Frais de garde <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
-------------	----------	--	---

Téléphone	
-----------	--

Réservé Club sportif Équestra

Frais de garde

No. facture

Initiation <input type="checkbox"/>	Perfectionnement <input type="checkbox"/>	Nbre de jours	Total des frais payés C	D	Frais donnant droit au crédit impôt E
-------------------------------------	---	---------------	--------------------------------	----------	--