



Dépouillement de *Noël* 2025

Nous vous demandons de compléter ce formulaire et de nous le retourner
AVANT LE 31 OCTOBRE 2025
(AUCUN COUPON NE SERA
ACCEPTÉ APRÈS CETTE DATE).



4, rue du Moulin
Saint-Clet (Québec) J0P 1S0

C'est avec un grand plaisir que le Service de sécurité incendie de Saint-Clet, en collaboration avec le service des Loisirs, vous invite à inscrire vos enfants au dépouillement de Noël. Des cadeaux seront remis aux enfants âgés de 0 à 9 ans inclusivement (**nés entre 2016 et 2025**).

La distribution des cadeaux, livrés directement à votre domicile par le père Noël, aura lieu le samedi, 6 décembre 2025, à compter de 16 h.

Les familles résidant **à l'extérieur** du noyau villageois devront se présenter à la caserne de pompiers pour **15 h 30**, soit avant le départ du père Noël pour son défilé dans les rues.

** En cas de mauvaises conditions météo, l'activité sera remise au lendemain, le dimanche, 7 décembre 2025.*



Conditions d'inscription :

Les enfants doivent être résidents de la municipalité de Saint-Clet et avoir l'âge requis (9 ans et moins).

SVP joindre les preuves à cet effet :

- **Preuve d'âge lors d'une première inscription de l'enfant :** photocopie de sa carte d'assurance maladie.
- **Si vous êtes locataire :** photocopie de votre permis de conduire ou d'un compte pour preuve de résidence.

Informations sur le parent ou tuteur

Nom du parent ou du tuteur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Inscriptions des enfants

Nom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ (F) (M)
jour mois année

Nom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ (F) (M)
jour mois année

Nom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ (F) (M)
jour mois année

Nom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ (F) (M)
jour mois année

Nom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ (F) (M)
jour mois année

Je consens à ce que mes données personnelles et ceux de mes enfants à charge soient collectées, utilisées et conservées temporairement aux seules fins de l'inscription à cette activité. Je comprends aussi que je peux retirer mon consentement à tout moment et demander que la Municipalité ne détienne plus ces renseignements.

Signature du parent ou du tuteur : _____

