**Formulaire d’inscription - Tirage au sort**

**Lot 6 360 468 du cadastre du Québec**

**Parc régional de Val-d’Irène**

**Coût d’achat : 31 000$**

**Coordonnées**

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

 Année Mois Jour

Adresse :

Téléphone (résidence)  : ( ) -

Téléphone (travail) : ( ) -

Cellulaire : ( ) -

Courriel :

**Paiement**

Le formulaire d’inscription doit être accompagné d’un montant de 50 $ (taxes incluses) fait à l’ordre de la MRC de La Matapédia pour être valide.

Mode de paiement : [ ]  Chèque [ ]  Argent comptant (sur place uniquement)

[ ]  Paiement direct (sur place uniquement)

[ ]  Virement bancaire

 (Communiquez avec nous pour obtenir les informations de paiement)

En signant ce document, vous consentez à ce que la MRC de La Matapédia collecte certains renseignements personnels vous concernant. Ces renseignements sont collectés afin de traiter votre dossier et le refus de les partager en rend impossible le traitement. L'accès à vos renseignements personnels sera réservé au service d'administration de la MRC. À tout moment vous pourrez retirer votre consentement, accéder aux documents vous concernant ou demander leur rectification en communiquant avec la MRC (420, route 132 O., Amqui (Qc), G5J 2G6, greffe@mrcmatapedia.quebec, 418 629-2053 p. 1136).

**Déclaration du participant**

Je, soussigné, déclare avoir pris connaissance des conditions de participation au tirage au sort pour l’attribution du lot 6 360 468 du cadastre du Québec situé sur la rue de la Congère dans le Parc régional de Val-d’Irène.

Signé le 2024

 Signature du participant

**IMPORTANT :**

* Date limite d’inscription : 22 août 2024 à 11h ;
* Transmettre votre formulaire d’inscription avec le paiement à la MRC de La Matapédia, 420, route 132 Ouest, Amqui (Québec) G5J 2G6

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Section réservée à la MRC de La Matapédia**

Lot 6 360 468 du cadastre du Québec

Date et heure de réception du formulaire :

Numéro de formulaire :

Nom :

Prénom :