



# PISCINE

JE DÉCLARE NE PAS AVOIR DE PISCINE À MA RÉSIDENCE DEPUIS LE \_\_\_\_\_.

PISCINE HORS TERRE

PISCINE CREUSÉE

PROPRIÉTAIRE (S)	
ADRESSE	
NO. TÉLÉPHONE	
MATRICULE	

SIGNATURE : \_\_\_\_\_ DATE (AAAA-MM-JJ): \_\_\_\_\_

*VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ À :*

***ACCUEIL@CANDIAC.CA***