ANNEXE 1

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

| Noms et prenoms des parents : | |
|--|-----------------|
| | |
| Adresse: | |
| Téléphone : | |
| Nom de l'enfant : | - |
| Date de naissance : | |
| Libeller le chèque au nom de : | |
| Signature du parent : | |
| Date : | |
| Pour être admissible à l'aide financière, les documents suivan annexés au formulaire : | ts doivent être |
| Une copie d'un document démontrant que le requérant re territoire de la Municipalité; | éside sur le |
| Facture ou preuve d'achat des couches lavables ; | |
| Soit une copie de l'acte de naissance ou adoption émane compétente et établissant l'autorité parentale du requérar l'enfant. | |
| | |
| | |

Date

Signature du demandeur