



FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR DES COUCHES LAVABLES

Identification du demandeur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Joindre obligatoirement à votre demande :

Facture originale

Copie d'une preuve de résidence (compte de taxes ou bail)

Copie d'une preuve de naissance (acte ou certificat de naissance)

Conditions :

Programme offert pour les enfants de moins d'un an

Achat d'un ensemble composé d'un minimum de 20 couches

La demande doit être déposée à la Municipalité au plus tard dans les 90 jours suivant la date de l'achat.

Signature du demandeur : _____

Date : _____