

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION
Programme d'achat de couches lavables



SECTION RÉSERVÉE AUX PARENTS

Nom des parents : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ - _____ Courriel : _____

Nom à qui doit être fait le chèque : _____

Date de naissance de l'enfant : ____/____/____
(Pour être admissible, l'enfant doit avoir, à la date de la demande, moins de 3 ans).

Montant total de la facture d'achat de couches lavables : _____ \$

Pièces justificatives fournies :

- Facture originale de l'achat des couches lavables
- Preuve de résidence à L'Islet (bail, permis de conduire, compte datant de moins de 30 jours)
- Certificat de naissance de l'enfant (ou copie certifiée conforme de la déclaration de naissance)

Je déclare, par la présente, avoir pris connaissance des conditions du programme pour l'achat de couches lavables mis sur pied par la Municipalité de L'Islet et, dans l'éventualité où j'obtenais une aide financière dans le cadre de ce programme, je m'engage à utiliser pour mon ou mes enfants des couches lavables dans un but écologique, pratique et économique.

Signature d'un parent : _____

Date : _____

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION MUNICIPALE

J'atteste que la demande de subvention a été analysée et est conforme aux exigences du programme.

Montant de subvention accordé : _____ \$

Signature du représentant de la Municipalité de L'Islet: _____

Date : _____ Année visée par la demande : _____

Les informations personnelles ne serviront à aucune autre fin que celle du présent programme



Une initiative soutenue par le Comité de la famille de L'Islet.