



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

PARENT DEMANDEUR (nom à qui doit être émis le chèque)

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_  
Résidence Cellulaire

IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année

DOCUMENTS À FOURNIR

- Preuve de naissance de l'enfant
- Preuve de résidence du parent demandeur
- Facture(s) originale(s) d'achat
- Preuve(s) de paiement

CONTRAT D'ENGAGEMENT

Je m'engage à utiliser, pour la période complète durant laquelle mon enfant portera des couches, les couches lavables acquises grâce à la subvention offerte par la Municipalité de McMasterville.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

- La demande est conforme au présent règlement
- Aucun arrérage de taxes municipales ou autre compte municipal en souffrance
- J'autorise la remise de \_\_\_\_\_ \$

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Veuillez transmettre votre formulaire dûment complété ainsi que les documents requis à la municipalité de McMasterville au 255, boulevard Constable, McMasterville, Qc., J3G 6N9, en personne, par la poste ou en utilisant la boîte de courrier municipal située près de l'entrée principale du CCIM.