



Formulaire de demande d'aide financière pour l'achat de couches lavables

Identification du demandeur	
Nom et prénom :	
Adresse :	
Numéro de téléphone :	
Courriel :	

Renseignements relatifs à la demande			
Nom et prénom de l'enfant	Date de naissance (JJ-MM-AAAA)	Montant de la facture	Réservé à la municipalité* Cotisation accordée

*La municipalité fera un remboursement unique de 50\$ par enfant sur preuve d'achat de 100\$ ou plus de couches lavables.

Les documents suivants doivent être joint au formulaire :

1. Preuve d'âge de l'enfant;
2. Preuve de résidence;
3. Facture(s) de l'achat de 100\$ ou plus de couches lavables

IMPORTANT : Vous devez nous acheminer votre formulaire complété ainsi que les documents demandés par courriel à info@steclotilde.ca ou bien en personne à l'Hôtel de ville, au 2452 chemin de l'Église, Sainte-Clotilde, Québec, J0L 1W0.

Signature du demandeur

date

Signature de la municipalité

date