



## FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT ET D'ENGAGEMENT MORAL POUR L'UTILISATION DE COUCHES LAVABLES

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

\_\_\_\_\_

NOM

\_\_\_\_\_

PRÉNOM

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE (résidence)

### ADRESSE POSTALE

\_\_\_\_\_

NUMÉRO CIVIQUE

RUE

\_\_\_\_\_

Saint-Jude

(Québec)

J0H 1P0

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

### ENGAGEMENT MORAL

- Je reconnais avoir fait une demande de subvention de \_\_\_\_\_ \$ à la Municipalité de Saint- Jude pour l'achat d'au moins 20 couches lavables neuves;
- Je certifie que les renseignements fournis sont véridiques;
- Je m'engage à utiliser des couches lavables pendant la période complète durant laquelle mon enfant portera des couches;
- En connaissance de cause, je signe le présent engagement.

DATE DE NAISSANCE

SEXE

\_\_\_\_\_

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT

\_\_\_\_\_

ANNÉE / MOIS / JOUR

M  F

\_\_\_\_\_

NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE

\_\_\_\_\_

NOM ET PRÉNOM DU PÈRE

\_\_\_\_\_

SIGNATURE DU PARENT DEMANDEUR

\_\_\_\_\_

DATE

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

PIÈCES JUSTIFICATIVES REÇUES

- Preuve de naissance
- Preuve de résidence
- Preuve d'achat

\_\_\_\_\_

INITIALES