



Programme de subvention pour les couches lavables

Formulaire de remboursement

Identification du demandeur (écrire en lettres moulées)

Identification du demandeur (écrire en lettres moulées)	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Appartement : _____
Ville : _____	Code postal : _____
Tél. résidence : _____	Tél. bureau : _____ poste : _____

Nom de l'enfant : _____

Âge : _____

Date de naissance : ____/____/____

Joindre obligatoirement à votre demande :

- Facture originale (le nom de l'entreprise et les numéros de tps et tvq sont requis)
- Copie d'une preuve de résidence (ex : bail, compte de taxes, etc.)
- Copie d'une preuve de naissance (acte de naissance)

Signature du demandeur

____/____/____

Date