Saint-Antonin

FORMULAIRE

DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

Identification du demandeur

Nom :

Prénom :

Adresse :

No de téléphone :

Courriel :

Identification de l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance ou d'adoption :

Si naissance ou adoption multiple, indiquer les autres noms au verso du formulaire.

Pour recevoir votre remboursement, vous devez fournir les documents suivants :

□ Original de la preuve d'achat des produits admissibles;

□ Photocopie du certificat de naissance | certificat d'adoption de l'enfant;

□ Pièce d'identité du demandeur

□ Preuve de résidence.

J'affirme avoir pris connaissance des exigences du programme d'aide financière et j'atteste que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire sont véridiques et complets.

Signature

Date