



Ville de Sainte-Marthe-sur-le-Lac

Formulaire Demande de remboursement gratuité 3^e enfant

La demande doit être acheminée avant le début des cours.

Coordonnées du participant à rembourser (complétez en lettres moulées, s.v.p.)	
Prénom: _____	Nom: _____
Carte du citoyen: _____ exp: _____	Date de naissance _____
Adresse: _____	Ville: <u>Sainte-Marthe-sur-le-Lac</u>
Code postal <u>J0N 1P0</u>	Tél: _____ Courriel: _____
Nom de l'activité	Coût
Nom de l'activité	Coût
Parent payeur (en lettres moulées): _____	
Carte du citoyen: _____	exp: _____
Signature: _____	Date: _____
NOTE: S.V.P, VEUILLEZ JOINDRE UNE COPIE DE VOTRE REÇU DE TRANSACTION	
Réservé à l'administration	
Demande traitée par: _____	
Signature: _____	Date: _____