

**FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT / Couches réutilisables***Limite d'un remboursement (maximum de 150 \$) de couches réutilisables par enfant, par année.***ENFANT**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  
**âge maximum : 18 mois**  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année

**PARENT 1**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

**PARENT 2**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

**Les parents doivent résider sur une base permanente dans la Ville de Sainte-Marthe-sur-le-Lac**

Joindre à la présente demande :

- Facture(s) originale(s) d'achat de 200 \$ et plus de couches réutilisables (avant taxes)
- Copie d'une preuve de résidence
- Copie d'une preuve de naissance ou d'adoption

Libellez le chèque au nom de :

\_\_\_\_\_  
(lettres moulées)**ATTESTATION DU REQUÉRANT**

Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont exacts et complets. De plus, compte tenu des répercussions négatives et coûteuses sur les stations de pompage, **je m'engage à ne pas mettre dans les toilettes les feuillets de fond de couches intégrés à celles-ci ainsi que les serviettes humides.**

Signature du requérant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année**À L'USAGE DE LA VILLE DE SAINTE-MARTHE-SUR-LE-LAC**

Représentant : \_\_\_\_\_

Date réception demande : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Jour Mois AnnéePièces justificatives reçues (3) :  Facture (s)  Preuve de résidence  Preuve de naissance