



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

PARENT (nom à qui doit être émis le chèque)

Nom : _____ Téléphone : _____

Prénom : _____

Courriel : _____

ADRESSE POSTALE

NUMÉRO CIVIQUE

RUE

CODE POSTAL

ENGAGEMENT MORAL

- Je reconnais avoir fait une demande de subvention au montant de _____ \$ à la Ville de La Sarre pour l'achat d'un minimum de 15 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 une couche.
- En connaissance de cause, je signe le présent engagement.

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT

NAISSANCE JJ/MM/AAAA

NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE

NOM ET PRÉNOM DU PÈRE

SIGNATURE DU PARENT

VEUILLEZ JOINDRE UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE À VOTRE DEMANDE

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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

SIGNATURE