



FORMULAIRE DE DEMANDE

PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

Nom du (des) parent (s) en lettres moulées :

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Signature du (des) parent(s)

Signature du (des) parent(s)

Date

* Joindre obligatoirement à votre demande :

- facture originale;
- copie d'une preuve de résidence (compte de taxes ou bail);
- copie d'une preuve de naissance (acte de naissance) ou d'adoption.

CONTRAT D'ENGAGEMENT ÉCOLOGIQUE

Je/Nous _____ m'engage/nous engageons à utiliser les couches lavables acquises en partenariat avec la Municipalité de Saint-Liguori pendant la période complète durant laquelle mon/notre enfant portera des couches.

Signature du (des) parent(s)

Signature du (des) parent(s)

Date