



J'aimerais pouvoir bénéficier de la subvention municipale pour l'achat de couches lavables :

FORMULAIRE

Nom et prénom du (des) parent (s) : _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance réelle (jj/mm/aaaa) : _____

Date de naissance prévue (jj/mm/aaaa) : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

CONTRAT D'ENGAGEMENT

PROGRAMME DE SUBVENTION – COUCHES LAVABLES POUR BEBE

Je m'engage à utiliser les couches lavables jusqu'à la propreté de mon enfant.

Signature : _____

Date : _____

À JOINDRE :

Preuve de résidence mentionnant votre adresse complète oui

Preuve de naissance de votre enfant oui

Facture originale pour un achat d'un produit québécois oui

