



J'aimerais pouvoir bénéficier de la subvention 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 l'achat de 20 couches lavables  
de fabrication québécoise  oui

**\* VOTRE DEMANDE POURRAIT ÊTRE REFUSÉE SI ELLE EST INCOMPLÈTE.**

