

J'aimerais pouvoir bénéficier de la subvention pour le camp de jour (Résolution 23-12-340) :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Âge de l'enfant : _____

Camp choisi : _____

Adresse où le camp aura lieu : _____

Numéro de téléphone d'un responsable : _____

La date du début du camp : _____

La date de fin du camp : _____

Nombre de semaines de **cinq jours** achetés : _____

Votre nom (pour l'émission du chèque) : _____

Votre adresse : _____

Votre numéro de téléphone : _____

Demande pour l'année en cours oui

À JOINDRE :

La fiche d'inscription ou copie facture oui

La preuve de paiement ou reçu oui

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

TOUTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT SERA TRAITÉE À LA FIN DES CAMPS DE JOUR.

SECTION RÉSERVÉE À LA MUNICIPALITÉ (VÉRIFICATIONS)

Initiales pour marque de vérification	
Doit être un organisme reconnu	
Doit être demandée maximum le 31 décembre de l'année du service rendu	
Doit avoir fréquenté l'établissement 5 jours consécutif par semaine	
Doit avoir preuve de paiement	

Montant admissible de la présente demande	A	
Montant de l'aide financière accordée pour cette facture (Maximum 25\$/sem.)	B	
Versements précédents pour cet enfant pour l'année en cours	C	
Total de l'aide financière accordée (Moindre de 150 \$ ⁱ ou B + C)	D	

Montant de l'aide financière accordée pour ce versement (D - C)	
--	--

ⁱ Maximum de 150\$ par enfant, par année.