



**Année : 2021**  
**Date de réception :**  
**Par :**

à remplir par l'administrateur municipal

**AIDE AUX FAMILLES (RÉSIDENTS PERMANENTS) POUR FAVORISER LES ACTIVITÉS ARTISTIQUES & SPORTIVES CHEZ LES ENFANTS ÂGÉS DE 0 À 17 ANS**

IDENTIFICATION DES PARENTS			
PÈRE		MÈRE	
nom	prénom	nom	prénom
Adresse		Adresse	
Tel:		Tel:	
Cell:		Cell :	
Courriel:		Courriel:	

IDENTIFICATION DE L'ENFANT			
nom		prénom	
Date de naissance			
<b>ACTIVITÉ</b>			
Nom de l'entreprise/municipalité/organisme		Type d'activité	
Adresse		Date de début	Date de fin
Tel:		Coût total de l'activité	

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR
▪ PREUVE DE RÉSIDENCE
▪ PREUVE DE DATE DE NAISSANCE
▪ FACTURE ORIGINALE

Nous pourrions vous contacter pour obtenir des renseignements supplémentaires. Les demandes reçues seront traitées à l'interne. Selon l'admissibilité de votre demande, un chèque (maximum de 100 \$ par enfant / année) pourrait vous être acheminé

à remplir par l'administration municipale	
Demande traitée le	par
accepté    refusée    raison	
chèque #	Montant \$
Date du chèque	Signature de la direction