

## FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

### PROGRAMME DE SUBVENTION POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

IDENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PARENTALE	
Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	

DEMANDE DE SUBVENTION	
Inscrivez le montant pour l'achat de couches lavables « taxes en sus » faisant l'objet de la présente demande de subvention :	\$
Nombre de couches achetées :	

DOCUMENTS JOINTS À LA PRÉSENTE	
<input type="checkbox"/>	Preuve de domicile
<input type="checkbox"/>	Preuve de naissance de l'enfant
<input type="checkbox"/>	Preuve d'achat et de paiement des couches (facture originale où apparaît le nom du commerçant)

ENGAGEMENT D'HONNEUR À UTILISER LES COUCHES LAVABLES	
En connaissance de cause, je, soussigné (e) _____ m'engage à utiliser les couches lavables, lesquelles feront l'objet d'une subvention de la Municipalité de Pointe-Calumet.	
_____	_____
Nom en lettres moulées	Signature
_____	_____
Statut de l'autorité parentale	Date

Prière de retourner le formulaire dûment complété à :

**Municipalité de Pointe-Calumet**  
**300, avenue Basile-Routhier**  
**Pointe-Calumet (Québec) J0N 1G2**  
**Télécopieur : 450 473-6571**  
**Courriel : [info@pointe-calumet.ca](mailto:info@pointe-calumet.ca)**