



Date de réception de la demande à la municipalité :

MUNICIPALITÉ DE PIOPOLIS
 403, rue Principale
 Piopolis (Québec) G0Y 1H0
 Tél. : (819) 583-3953
municipalite@piopolis.quebec

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION À DES ACTIVITÉS EN VERTU DU RÈGLEMENT 2019-03 (*Programme d'aide aux familles et aux aînés de la municipalité de Piopolis*)

1. Prénom et nom du demandeur : _____
2. Adresse : _____

3. No de téléphone : résidence : _____ travail : _____
4. Adresse de courriel : _____
5. Demande de remboursement pour les activités suivantes :

| Prénom | Nom | Âge | Nom de l'activité | Durée de l'activité en nombre de semaines | Montant réclamé |
|--------|-----|-----|-------------------|---|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Preuves demandées et annexées à la demande:

- Adresse de résidence principale permanente du parent demandeur (permis, factures, etc.)
- Preuve (s) de participation régulière à l'activité
- Entente de garde partagée (si applicable)

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ :

Reçu par : _____

Documents vérifiés par _____

Approuvé par : _____

Commentaires : _____

Montant accordé : _____

Date du versement : _____ No du chèque _____