



MUNICIPALITÉ DE PIOPOLIS

403, rue Principale

Piopolis (Québec) G0Y 1H0

Tél. : (819) 583-3953

Télécopieur : (819) 583-1467

[municipalite@piopolis.quebec](mailto:municipalite@piopolis.quebec)

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS  
D'INSCRIPTION À DES ACTIVITÉS POUR LES RÉSIDENTS EN VERTU  
DU RÈGLEMENT 2017-06  
(Programme d'attraction de Piopolis)

1. Date de la demande : \_\_\_\_\_
2. Date de réception de la demande par la Municipalité : \_\_\_\_\_
3. Prénom et nom du demandeur : \_\_\_\_\_
4. Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. No de téléphone : résidence : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_
6. Adresse de courriel : \_\_\_\_\_
7. Prénom, nom, âge des personne visée (s) par la demande, nom et durée de l'activité:

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

8. Preuves de résidence principale permanente du parent demandeur (permis, factures, etc.) annexées à la demande, préciser :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

9. Preuve (s) de paiement des frais d'inscription annexée (s) à la demande :

OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

10. Preuve (s) de participation régulière à l'activité annexée (s) à la demande :

OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ :

Reçu par : \_\_\_\_\_

Documents vérifiés par \_\_\_\_\_

Approuvé par : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Montant accordé : \_\_\_\_\_

Date du versement : \_\_\_\_\_ No du chèque \_\_\_\_\_