



Programme municipal de subvention pour l'achat de couches lavables

Identification du demandeur

Nom du parent :	
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
Nom de l'enfant :	Date de naissance :

Couche(s) lavable(s)

Fournisseur : _____

Description	Prix unitaire	Quantité	Total avant taxes	Total taxes incluses

Fournisseur : _____

Description	Prix unitaire	Quantité	Total avant taxes	Total taxes incluses

Je confirme que les informations fournies sont exactes et je m'engage à joindre les copies des factures. Date :

Veuillez retourner ce formulaire et les pièces justificatives nécessaires par courriel à l'adresse : hoteldeville@villestpascal.com

Réservé à l'administration

Coût total admissible :	Poste budgétaire : 02 59000 652
Subvention 60 % :	Initiales autorisées :

N.B. Subvention de 60% du total des achats après taxes jusqu'à un maximum de 250\$ par enfant.