



Baie
du-Febvre

Formulaire
Demande de remboursement
Frais de non-résidents

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____ Téléphone : _____

Nom de la mère ou du père : _____

Courriel : _____

RENSEIGNEMENT SUR L'ACTIVITÉ

Nom de l'activité : _____ Date début : _____ Date de fin : _____

Nom de la ville ou de l'organisme : _____

DÉTAILS DES FRAIS DE NON-RÉSIDENTS

Coût de la facture (tx. Incl.)		\$
	-	\$
Coût de l'activité pour résident (tx. Incl.)		
Différence de coût	=	\$
Maximum remboursable annuellement de 200\$/ citoyen	=	\$

SIGNATURES

Par cette signature, vous attestez que toutes les informations fournies dans le présent formulaire sont exactes et véridiques.

Signature du parent

Nom en lettre moulées

Date

Toute demande doit être faite dans les dates prévues à cet effet (soit avant le 30 avril ou avant le 31 octobre) sinon la demande sera prise en considération pour le versement suivant. Seul les frais encourus au courant de l'année de la demande seront pris en considération

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives exigées par la *Politique de remboursement des frais de non-résidents de la Municipalité de Baie-du-Febvre.*