Municipalité de Bouchette

Demande d'aide financière aux activités sportives et culturelles

	Remboursement demandé par un parent ou un tuteur
	Remboursement demandé par une association ou un organisme

Nom : _____ **Prénom :** _____

Nom de l'association ou de l'organisme : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom de l'enfant : _____ **Âge :** _____

Activité	Coût	Montant admissible	Remboursement accordé

Documents à joindre	Réception de la demande
☐ Copie du reçu officiel d'inscription	
☐ Copie de preuve d'âge	Date : _____

Je m'engage à aviser la municipalité de Bouchette de toute annulation d'activité.

Signature du demandeur _____ **Date** _____

Reçu par :	
Autorisé par :	Date :