L'Épiphanie

Formulaire du remboursement

Politique de soutien à l'usager pour inscriptions à des activités de loisirs hors territoire

(Sport de glace)

INFORMATIONS DE L'ENFANT (Doit être âgé de moins de 18 ans)

Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

INFORMATIONS DU PARENT OU TUTEUR PAYEUR

Prénom : _____ Nom : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

INFORMATION SUR L'ACTIVITÉ ET L'ORGANISATION

Activité pratiquée : _____

Nom de l'organisation : _____

Ville : _____

Année : _____

Date de début : _____ Date de fin : _____

Montant payé : _____

CRITÈRES GÉNÉRAUX

- Le demandeur doit fournir au Service des loisirs et de la culture une copie à son nom, de la facture et du reçu officiel d'inscription. Ce document doit indiquer le nom et l'adresse de résidence du bénéficiaire, le nom du fournisseur du service, le nom de l'activité.
- Le remboursement maximal alloué annuellement est de 500 dollars par enfant.

_____ _____

Signature du parent/tuteur payeur Date

Retourner le formulaire par courriel à **loisirs@lepiphanie.ca**.