

PROGRAMME DE SUBVENTION DE L'UTILISATION DE COUCHES DE COTON

FORMULAIRE DEMANDE DE SUBVENTION	
NOM DU BÉBÉ	PRÉNOM DU BÉBÉ
NOM DE LA MÈRE	NOM DU PÈRE
ADRESSE	
TÉLÉPHONE À DOMICILE	TÉLÉPHONE AU TRAVAIL
DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT	

***** RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION *****

PREUVE DE RÉSIDENCE : Permis de conduire (obligatoire) Compte récent d'un fournisseur de service

PREUVE DE NAISSANCE : Déclaration de naissance de l'enfant Certificat de naissance

FACTURE REÇU (si payé comptant)*

PREUVE DE PAIEMENT (relevé de carte de crédit ou de débit)

ACHAT DATÉ DU : _____

DATE DE RÉCEPTION : _____

INITIALES DE L'EMPLOYÉ(E) : _____

*Un reçu émis par le magasin peut être demandé si la totalité de la facture a été payée en argent comptant.