Politique de soutien aux activités sportives et culturelles

Formulaire de demande de remboursement

Date de la demande : _____

Renseignements du demandeur

Nom et prénom :	
Adresse :	**Code postal :**
Téléphone principale :	
Téléphone cellulaire :	
Courriel :	

Demande de remboursement

Nom et prénom :	**Date de naissance :**
Nom de l'activité :	**Lieu de l'activité :**
Date d'inscription :	**Coût du tarif non résident :**

Demande de remboursement

Nom et prénom :	**Date de naissance :**
Nom de l'activité :	**Lieu de l'activité :**
Date d'inscription :	**Coût du tarif non résident :**

Demande de remboursement

Nom et prénom :	**Date de naissance :**
Nom de l'activité :	**Lieu de l'activité :**
Date d'inscription :	**Coût du tarif non résident :**

Total des montants admissibles : _____ **Total du remboursement : _____**

Documents à fournir	Date limite
Facture détaillée et reçu officiel émis par la municipalité **Preuve de résidence** **Preuve de paiement** **Preuve d'âge du participant** **Preuve de l'étude à temps plein (si nécessaire).**	**Veuillez apporter tous les documents nécessaires à la demande avant le dernier jour ouvrable de chaque mois.** **Date limite pour recevoir les demandes, 30 novembre de chaque année.**

Je m'engage à aviser la Municipalité de Saint-Barthélemy de tous changements (annulation ou modification) liés à la présente demande.

Signature : _____ **Date** : _____

1980, rue Bonin à Saint-Barthélemy (Québec) J0K 1X0 450 885-3511, poste 5015 loisirs@saint-barthelemy.ca