



**MUNICIPALITÉ DE PIOPOLIS**

403, rue Principale

Piopolis (Québec) G0Y 1H0

Tél. : (819) 583-3953 Télécopieur. : (819) 583-1467

[municipalite@piopolis.quebec](mailto:municipalite@piopolis.quebec)

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS  
D'INSCRIPTION À DES ACTIVITÉS POUR LES ENFANTS EN VERTU DU  
RÈGLEMENT 2015-10  
(Programme d'aide familles et aînés)**

1. Date de la demande : \_\_\_\_\_
2. Date de réception de la demande par la Municipalité : \_\_\_\_\_
3. Prénom et nom du parent  
demandeur : \_\_\_\_\_
4. Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. No de téléphone : résidence : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_
6. Adresse de courriel : \_\_\_\_\_
7. Prénom, nom, âge de l'enfant ou des enfants visé (s) par la demande, nom  
et durée de l'activité:

Prénom	Nom	Âge	Nom de l'activité	Durée de l'activité en nombre de semaines	Montant réclamé

8. Preuves de résidence principale permanente du parent demandeur (permis, factures, etc.) annexées à la demande, préciser :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

9. Preuve (s) de paiement des frais d'inscription annexée (s) à la demande :

OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

10. Preuve (s) de participation régulière à l'activité annexée (s) à la demande :

OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ :

Reçu par : \_\_\_\_\_

Documents vérifiés par \_\_\_\_\_

Approuvé par : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Montant accordé : \_\_\_\_\_

Date du versement : \_\_\_\_\_ No du chèque \_\_\_\_\_