

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

COUCHES LAVABLES



Notre - Dame -
de-l'Île-Perrot

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone (1)	Téléphone (2)	Courriel

DOCUMENTS À PRODUIRE

- | | |
|--|---|
| ☐ Formulaire de demande rempli et signé | ☐ Preuve de naissance de l'enfant ou note du |
| ☐ Preuve de résidence | ☐ médecin confirmant la grossesse et |
| ☐ Preuve d'achat de couches lavables | l'accouchement prévu dans les 6 prochains mois |

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Grossesse en cours ou enfant né il y a moins de 6 mois;
- Achat effectué auprès d'une entreprise québécoise, dans les 12 mois précédant la demande.

JE M'ENGAGE à respecter les détails de la subvention pour laquelle je fais la présente demande de remboursement et j'autorise un représentant de la Ville à visiter les lieux pour valider la conformité de la demande. **J'ATTESTE** que la subvention demandée est utilisée pour une résidence située sur le territoire de Notre-Dame-de-l'Île-Perrot.

Signature

Date

JJ MM AAAA

En personne ou par la poste :

Par courriel :

Par télécopieur :

1900, boul. Don-Quichotte, Notre-Dame-de-l'Île-Perrot, Québec, J7W 1G4

ligneverte@ndip.org

514 453-3477