



PROGRAMME DE SUBVENTION DE COUCHES LAVABLES FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

IDENTIFICATION ET COORDONNÉES DU PARENT DEMANDEUR	
Nom et prénom du parent	
Adresse	
Municipalité	Val-David, QC
Code postal	J0T 2N0
Téléphone	
Courriel	
IDENTIFICATION DE L'ENFANT	
Nom et prénom de l'enfant	
Date de naissance (réelle ou prévue)	

ENGAGEMENT DU PARENT DEMANDEUR

Je, soussigné (e), m'engage à utiliser les couches lavables subventionnées pendant la période complète durant laquelle mon enfant portera des couches. Je certifie que l'adresse ci-haut mentionnée est celle de ma résidence principale et celle de mon enfant. De plus, je déclare qu'il s'agit d'une première demande pour cet enfant et que toutes les informations fournies et les documents déposés à l'appui de ma demande sont véridiques.

Signature : _____ Date : _____

Les documents suivants doivent accompagner la demande ou être déposés dans les quatre-vingt-dix (90) jours, à défaut de quoi la demande sera rejetée:

- Preuve de résidence (parent);
- Copie du formulaire de déclaration ou de l'acte de naissance de l'enfant;
- Preuve d'achat (facture originale) des couches lavables (minimum 20) OU
Preuve d'achat (facture originale) de vingt (20) mètres de tissus et accessoires nécessaires à la confection des couches et une photographie des couches lavables confectionnées.

Le tout doit être adressé à : Programme de subvention de couches lavables
Service de l'Urbanisme – Volet environnement
Municipalité du Village de Val-David
2579, rue de l'Église, Val-David QC J0T 2N0

Pour information : Nadine Guénette – 819 324-5678, poste 4238 – environnement@valdavid.com

ESPACE RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ	
Inscription et engagement reçus le	
Documents requis reçus le	
Demande approuvée par	
Demande approuvée le	
Numéro et date du chèque émis	