



# MUNICIPALITÉ DE SAINT-JACQUES

## Formulaire de remboursement

### Programme d'aide financière aux activités sportives et culturelles pour les résidents de Saint-Jacques

#### Remboursement demandé par :

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: (Résidence) \_\_\_\_\_ (Bureau) \_\_\_\_\_

Remboursement demandé pour : (Nom de l'enfant)	Nom de l'activité	Lieu de l'activité	Date d'inscription	Coût de l'activité	Montant admissible (33 %)
<i>Total des montants admissibles (33 %)</i>					\$
<i>Total du remboursement</i>					\$

Documents à joindre	Date limite pour effectuer sa demande
<ul style="list-style-type: none"><li>○ Reçu officiel émis par l'organisme</li><li>○ Preuve de résidence</li><li>○ Preuve de scolarité</li><li>○ Preuve d'âge du participant (18 ans et -)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Un seul remboursement par année, en décembre.</li><li>● Date limite pour les demandes: 30 novembre.</li></ul> <p>Note : Pour le hockey mineur, l'entente reste la même. <u>Nous</u> appliquons la subvention lors de l'inscription au comptoir de la mairie.</p>

Je m'engage à aviser la Municipalité de Saint Jacques de tout changement (annulation ou modification) liés à la présente demande.

Signature du demandeur (citoyen): \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Vérfifié par: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Autorisé par: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\*Les zones grises sont réservées à l'administration de la Municipalité de Saint-Jacques