

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT ET D'ENGAGEMENT MORAL POUR L'UTILISATION DE PRODUITS D'HYGIÈNE FÉMININE DURABLE

REQUÉRANT (nom de la personne à qui doit être émis le chèque)

NOM

PRÉNOM

TÉLÉPHONE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

ADRESSE POSTALE

NUMÉRO CIVIQUE

RUE

CASIER POSTAL

VILLE

Québec

PROVINCE

CODE POSTAL

ENGAGEMENT MORAL

- Je reconnais avoir fait une demande de subvention de _____ \$ à la Ville de Rouyn-Noranda pour l'achat d'au moins 75 \$ de produits d'hygiène féminine durables;
- Je certifie que les renseignements fournis sont véridiques;
- Je m'engage à utiliser pour mes propres besoins les produits d'hygiène féminine durables acquis dans le cadre de la présente demande;
- En connaissance de cause, je signe le présent engagement.

NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE MINEURE

DATE DE NAISSANCE (aa/mm/jj)

NOM ET PRÉNOM DU TUTEUR (si applicable)

SIGNATURE DU REQUÉRANT

DATE

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

PIÈCES JUSTIFICATIVES REÇUES

Preuve de résidence	
Preuve d'achat	
Initiales	

Ce formulaire dûment rempli doit être retourné avec pièces justificatives à l'hôtel de ville au 100, rue Taschereau Est, C.P. 220, Rouyn-Noranda (Québec) J9X 5C3 ou par courriel à coucheslavables@rouyn-noranda.ca.