



POLITIQUE JEUNES ACTIF – DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Ce formulaire doit être imprimé et signé.

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom de l'enfant /adolescent(e): _____ Age: _____
(Prénom) (Nom de famille)

Date de naissance: Année _____ Mois _____ Jour: _____

Nom du Parent / Gardien: _____
(Prénom) (Nom de famille)

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Téléphone: _____ Cellulaire: _____

Courriel: _____

INFORMATIONS sur l'ACTIVITÉ

Nom de l'activité ou du sport: _____

Organisme qui offre cette activité: _____

DATES DU PROGRAMME: De: _____ À: _____

Le Demandeur sera-t-il inscrit dans un autre programme récréatif au cours de cette période?

Non Oui Description: _____

Ce formulaire a été complété par:

Signature: _____ Date: _____

Tél: _____

Veillez envoyer par courrier, déposer, ou faxer ce formulaire dûment rempli, accompagné du reçu officiel requis **AU PLUS TARD LE 30 NOVEMBRE de la période de subvention**, à: