



## ANNEXE 1 Municipalité du Canton de Havelock

### FORMULAIRE de DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR INSCRIPTION DANS UN CAMP DE JOUR (enfant âgé de 12 ans et moins)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom	Prénom
Adresse	
No.de téléphone	No.de cellulaire
Adresse courriel	
IDENTIFICATION DE L'ENFANT	
Nom	Prénom
Date de naissance	

Date du reçu	Nom du Camp de jour	Coût de l'inscription	Remboursement accordé
			*Réservé à la municipalité

\*La Municipalité remboursera un maximum de 100\$ des coûts d'inscription par enfant par année.

PIÈCES JUSTIFICATIVES	Cochez
Preuve de résidence (ex : permis de conduire ou compte avec pièce d'identité)	
Preuve d'âge de l'enfant	
Reçu ou facture de l'inscription à l'appui	

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Représentant de la municipalité

\_\_\_\_\_  
Date