



Formulaire de demande de remboursement

Pour des premiers pas plus verts!

Programme d'aide pour encourager l'utilisation de couches lavables

Identification du demandeur

Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____ Appartement: _____
Ville: _____ Code postal: _____
Tél.résidence: _____ Tél.bureau: _____ Poste: _____

Prénom de l'enfant: _____ Date de naissance: ____/____/____

Joindre obligatoirement à votre demande

- Preuve de résidence (compte de taxes, facture d'électricité, bail, etc.)
- Preuve de naissance de l'enfant (certificat de naissance de l'état civil)
- Copie de la facture (la facture originale pourrait vous être demandée)

Je m'engage à utiliser les couches lavables acquises en collaboration avec la MRC de D'Au-tray dans le cadre de ce programme et ainsi réduire mon empreinte environnementale.

Signature du demandeur: _____ Date: ____/____/2017

S.v.p. faire parvenir vos documents par la poste à l'adresse suivante:
550, rue Montcalm, bureau 100, Berthierville (Québec) J0K 1A0 ou par télécopieur au 450 836-1576
ou encore par courriel à infogmr@mrcau-tray.qc.ca

Pour plus d'informations, veuillez nous contacter au 450 836-7007 ou 1-877-836-7007 poste 2531

Section réservée à l'administration

Date de réception de la demande ____/____/____

Acceptée

Demande traitée par: _____

Refusée