



ANNEXE A

FORMULAIRE

**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES**

Politique # 181-2023

Nom et prénom du parent : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Pour recevoir votre remboursement, vous devez fournir une :

- Facture originale de l'achat de couches (doit être produite dans les six (6) mois de la date d'achat) ;
- Photocopie du certificat de naissance ou de la déclaration de naissance de l'enfant ;
- Preuve de résidence.

Signature du parent : _____

Date : _____

Reçu par : _____

Date : _____

Date du reçu	Nombre de couches achetées	Coût	Remboursement

Documents obligatoires : Facture originale ☐
Certificat de naissance ☐
Preuve de résidence ☐

Remarques ou commentaires : _____