

REQUÉRANT			
Prénom et nom			
# civique	rue	Ville	Code postal
# Téléphone à la résidence		# Téléphone au travail	# Téléphone cellulaire
Prénom et nom de l'enfant			Âge de l'enfant
DOCUMENTS À FOURNIR :			
<input type="checkbox"/> Copie de la facture		<input type="checkbox"/> Copie d'une preuve de résidence	
<input type="checkbox"/> Copie de la preuve de naissance		<input type="checkbox"/> Pièce d'identité avec photo	

Je soussigné(e) déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Signé à Saint-Hippolyte, ce _____

(Date)

par _____

(Signature)

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES :

SEULS LES RÉSIDENTS PERMANENTS SONT ADMISSIBLES AU PROGRAMME.

La facture doit comprendre :

- le nom et les coordonnées du détaillant;
- la date de l'achat;
- le nombre de couches achetées.

Preuves de résidence acceptées :

- photocopie d'un permis de conduire encore valide (recto-verso);
- photocopie du compte de taxes le plus récent;
- photocopie d'un compte de services (Hydro-Québec, Bell, Vidéotron, etc.) le plus récent.

Preuves de naissance acceptées :

- photocopie du certificat de naissance;
- photocopie de la déclaration de naissance (les 2 pages)
- billet du médecin indiquant la date prévue de l'accouchement.

Note : L'enfant doit être âgé de moins d'un (1) an au moment de l'achat desdites couches. Afin d'être admissible, il faut acheter un ensemble d'au moins **20 couches réutilisables.**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
Demande reçue le :	Par :	Signature :