



Formulaire de demande de remboursement des frais de non-résidence pour l'inscription à des activités culturelles, sportives ou à un camp de jour

REQUÉRANT				
Prénom et nom		Téléphone	Courriel (facultatif)	
Adresse				
PARTICIPANT(S)				
# Participant	Prénom et nom		Date de naissance (jour/mois/année)	
#1				
#2				
#3				
#4				
ACTIVITÉ(S) FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE				
# Activité	Participant à l'activité	Nom de l'activité	Municipalité/organisme	Frais de non-résidence
#1				
#2				
#3				
#4				
#5				
#6				
				Total :

- J'ai joint le ou les reçus officiels certifiant que les frais d'inscription ont été dûment acquittés en totalité et identifiant clairement la surtaxe appliquée aux non-résidents
- J'ai lu et accepte les conditions énumérées dans la politique de remboursement

Signature du requérant : _____

Date : _____