



# POLITIQUE D'ACHAT DE COUCHES RÉUTILISABLES

## Formulaire de demande



### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom du père: _____	Nom de la mère: _____
Nom de l'enfant: _____	Date de naissance: _____
Adresse: _____	Code postal: _____
Téléphone résidence: _____	Autres (préciser): _____
Signature du parent: _____	

### RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Preuve de résidence:	<input type="checkbox"/> Permis de conduire	<input type="checkbox"/> Compte de taxes	<input type="checkbox"/> Compte d'électricité
	<input type="checkbox"/> Compte de téléphone		
Preuve de naissance:	<input type="checkbox"/> Certificat de naissance	<input type="checkbox"/> Carte d'assurance-maladie	
Preuve d'achat:	<input type="checkbox"/> Facture originale		
Signature de l'employé (e): _____		Date: _____	

Pour de plus amples informations, veuillez contacter le  
Service des loisirs de la Municipalité de Saint-Paul au 450 759-4040, poste 228.