



**Bolton-Est**

858, Route Misisquoi  
Bolton-Est, Québec J0E 1G0  
Tel.L 450-242-3444 | fax: 450-292-4224

## FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT CAMP DE JOUR

### CHÈQUE LIBELLÉ À :

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_

### Information sur les participants:

### Montant payé:

Nom du participant: \_\_\_\_\_

Nom de l'activité: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ \$

Nom du participant: \_\_\_\_\_

Nom de l'activité: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ \$

**Demande de remboursement total** \_\_\_\_\_ \$

### Documents requis avec cette demande pour obtenir un remboursement:

1. Preuve de résidence
2. Bulletin scolaire, si requis
3. Preuve de paiement total de l'activité

**Signature du parent:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

\*\*\*Un délai maximum de trois (3) mois suivant le paiement de l'inscription ou de l'abonnement est accordé pour présenter une demande de contribution financière à la Municipalité. La date du reçu fait figure de référence pour le délai de trois (3) mois. Après ce délai, la demande ne pourra être traitée. Dans le cas d'une inscription pour un camp d'été, la demande devra être complétée et retournée à la Municipalité avant le 15 juin.

### Section réservée à la trésorie:

Demande acceptée :

Chèque #: \_\_\_\_\_

Demande refusée:

Raison: \_\_\_\_\_

Initiales: \_\_\_\_\_