Municipalité de Saint-Stanislas

Demande d'aide financière aux activités récréatives, sportives, artistiques et culturelles
Formulaire (par famille)

Idendification du demandeur (parent et/ou tuteur)

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

_____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Renseignements relatifs aux activités

Date du reçu	Nom de l'enfant	Activité	Montant de l'inscription	Réservé à la Municipalité Remboursement accordé

Pièces justificatives

Pour chaque enfant, vous devez fournir :

- Preuve d'âge (ex. : carte d'assurance maladie) ☐
- Preuve de résidence (ex. : bulletin scolaire) ☐ N/A pour les 0-5 ans

Pour chaque activité, vous devez fournir :

- Reçu(s) de paiement et factures ☐

Signature et date

J'ai pris connaissance de la *Politique d'aide financière aux activités sportives, récréatives, artistiques et culturelles.*

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Le remboursement sera effectué par chèque selon les informations fournies dans le présent formulaire.

Réservé Municipalité - Approbation direction générale

Signature : _____ Date : _____