



Municipalité de Saint-Charles-sur-Richelieu

Formulaire de remboursement d'activités

Remboursement demandé par:

NOM: _____

PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____

_____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE (____) _____ - _____ (maison) (____) _____ - _____ (travail)

PREUVE DE RÉSIDENCE (# de Matricule si propriétaire) _____

Nom de l'enfant

Nom de l'activité	Date de l'abonnement ou du cours	-A- Coût de l'activité pour les résidents	-B- Coût de l'activité pour les non-résidents	-C- Montant admissible (B-A)	Montant à rembourser (50% du montant admissible)
					\$
					\$
					\$
					\$
Total du remboursement					\$

Documents à joindre

Date limite pour effectuer sa demande

- Photocopie de la carte d'assurance maladie du participant obligatoire.
- Copie du reçu officiel de l'inscription.
- Preuve démontrant l'écart entre le coût des non-résidents et résidents (dépliant promotionnel, site internet, etc.).

Pour les inscriptions payées entre le 2 mars et le 1^{er} octobre, la date limite est le **30 octobre suivant le paiement.**

Pour les inscriptions payées entre le 2 octobre et le 1^{er} mars, la date limite est le **30 mars suivant le paiement.**

Note :

- ♦ Dans le cas du hockey mineur, le montant admissible est le montant total payé pour l'inscription.
- ♦ Le montant maximum est fixé à 250\$ par enfants annuellement (1^{er} janvier au 31 décembre).

Je m'engage à aviser la municipalité de Saint-Charles-sur-Richelieu de toute annulation ou modification d'activités.

Signature du demandeur (citoyen)

_____ Date _____

Vérfié par _____ Date _____

Autorisé par _____ Date _____