



Municipalité de Sainte-Élisabeth
2195, rue Principale
Sainte-Élisabeth (Québec) J0K 2J0
Tél : 450 759-2875

Formulaire de remboursement
Politique jeunes actifs

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

INFORMATIONS SUR LE OU LES BÉNÉFICIAIRES DE L'INSCRIPTION

Nom :

Adresse :

Même que le demandeur

Date de naissance :

INFORMATIONS SUR L'ACTIVITÉ

Activité :

Lieu :

Date de début :

Date de fin :

Coûts :

DOCUMENTS À JOINDRE AVEC LA DEMANDE

Reçu d'inscription avec preuve de paiement Preuve de résidence

SIGNATURE DE LA DEMANDE

Signature :

Date :

TRANSMISSION DE LA DEMANDE

Merci de transmettre la demande à :

Municipalité de Sainte-Élisabeth

Objet : Formulaire de remboursement – Politique jeunes actifs

Par la poste au :

2195, rue Principale
Sainte-Élisabeth, QC J0K 2J0

Par courriel à l'adresse:

communications@ste-elisabeth.qc.ca