



Sainte-Martine

Entre terres et rivières

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION
COUCHES ET AUTRES PRODUITS SANITAIRES DURABLES
RÈGLEMENT NUMÉRO 2020-361**

Date de réception de la demande

SECTION 1 – IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Requérant

Nom / Prénom :

Adresse :

Ville :

Sainte-Martine

Code postal :

JOS 1V0

Téléphone :

Courriel :

SECTION 2 – PRODUITS ADMISSIBLES

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Couches lavables pour bébés et adultes | <input type="checkbox"/> Coupes menstruelles |
| <input type="checkbox"/> Couches lavables pour la piscine | <input type="checkbox"/> Protège-dessous lavables |
| <input type="checkbox"/> Compresses d'allaitement lavables | <input type="checkbox"/> Serviettes hygiéniques lavables |
| <input type="checkbox"/> Culottes d'apprentissage lavables | <input type="checkbox"/> Culottes absorbantes lavables |

Date d'achat :	
Nom du commerce :	

SECTION 3 - DÉCLARATION

Le soussigné déclare par la présente que les renseignements donnés ci-haut sont complets et exacts, et s'engage à respecter toutes les dispositions du règlement.

Le soussigné comprend que le présent formulaire ne constitue pas une garantie que la présente demande de subvention soit acceptée.

Signé à :

ce :

Signature du requérant :

Nom en lettre moulée :

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Demande reçue par :

Réception des pièces
justificatives le :

Demande admissible :

Oui

Non

Montant de la subvention :

Poste budgétaire :

Date émission subvention :