



**PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE AUX ACTIVITÉS SPORTIVES POUR LES RÉSIDENTS DE
LA MUNICIPALITÉ DE CHERTSEY ÂGÉS DE 0 À 17 ANS.**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Remboursement demandé par :	
Nom :	_____
Prénom :	_____
Adresse :	_____
	_____ Code postal : _____
Téléphone : (____) _____ - _____	Cellulaire : (____) _____ - _____
Remboursement demandé pour (Nom de l'enfant) :	
Nom :	_____
Prénom :	_____

Date du reçu	Activité	Montant de l'inscription	Réservé à la municipalité Remboursement accordé
			\$
			\$
			\$
TOTAL			\$

Documents à joindre	Date limite pour effectuer sa demande
<ul style="list-style-type: none">• Reçu officiel émis par l'organisme (doit indiquer le nom et adresse de l'enfant, nom de l'activité ainsi que la catégorie, période couverte de l'activité et montant payé)• Preuve de résidence• Grille tarifaire	<ul style="list-style-type: none">• La demande doit être déposée dans les 60 jours suivant la date d'inscription.• Pour l'année 2019, les frais admissibles sont à partir du 17 juin 2019. Pour les années subséquentes, la période est du 1er janvier au 31 décembre.

Je m'engage à aviser la Municipalité de Chertsey de tous changements (annulation ou modification) liés à la présente demande.	
Signature du demandeur (citoyen) :	_____
Date :	_____
Vérfié par :	_____ Date : _____
Autorisé par :	_____ Date : _____

**Les zones grises sont réservées à l'administration de la Municipalité de Chertsey.*

***La municipalité se réserve le droit de refuser toute demande si tous les critères d'admissibilité, les termes et procédures de remboursement ne sont pas respectés. Si la municipalité a déjà procédé au remboursement et que le participant cesse l'activité ou annule son inscription, le demandeur s'engage à rembourser l'aide accordée.*