



# ANNEXE B

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS DE NON-RÉSIDENT | AUTRES ACTIVITÉS SPORTIVES

### IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

**NUMÉRO CARTE DE CITOYEN :** \_\_\_\_\_ **EXP :** \_\_\_\_\_ **DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Année Mois Jour

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**VILLE :** SAINTE-MARTHE-SUR-LE-LAC **PROVINCE :** QUÉBEC **CODE POSTAL :** J0N 1P0

**TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_ **COURRIEL :** \_\_\_\_\_

**NOM DE LA MÈRE, DU PÈRE OU DU TUTEUR LÉGAL (si moins de 18 ans) :** \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS ET COÛTS DÉFRAYÉS | CATÉGORIE D

Nom de l'activité :			
Nom de la Ville qui offre cette activité :			
Session hiver	Session printemps	Session automne	
Date de l'inscription :	Date de l'inscription :	Date de l'inscription :	
1. Tarif non-résident : <small>(Taxes inc.)</small> \$	1. Tarif non-résident : <small>(Taxes inc.)</small> \$	1. Tarif non-résident : <small>(Taxes inc.)</small>	\$
2. Tarif résident : <small>(Taxes inc.)</small> \$	2. Tarif résident : <small>(Taxes inc.)</small> \$	2. Tarif résident : <small>(Taxes inc.)</small>	\$
Différence (1-2) : \$	Différence (1-2) : \$	Différence (1-2) :	\$
Nom de l'activité :			
Nom de la Ville qui offre cette activité :			
Session hiver	Session printemps	Session automne	
Date de l'inscription :	Date de l'inscription :	Date de l'inscription :	
1. Tarif non-résident : <small>(Taxes inc.)</small> \$	1. Tarif non-résident : <small>(Taxes inc.)</small> \$	1. Tarif non-résident : <small>(Taxes inc.)</small>	\$
2. Tarif résident : <small>(Taxes inc.)</small> \$	2. Tarif résident : <small>(Taxes inc.)</small> \$	2. Tarif résident : <small>(Taxes inc.)</small>	\$
Différence (1-2) : \$	Différence (1-2) : \$	Différence (1-2) :	\$

### RENSEIGNEMENTS ET COÛTS DÉFRAYÉS | CATÉGORIE E | HOCKEY FÉMININ

**DATE DE L'INSCRIPTION :** \_\_\_\_\_ **NOM DE L'ÉQUIPE :** \_\_\_\_\_

**1. TARIF HORS-PROTOCOLE :** \_\_\_\_\_ \$ **2. TARIF SELON PROTOCOLE :** \_\_\_\_\_ \$

**DIFFÉRENCE (1-2) :** \_\_\_\_\_ \$

### SIGNATURES

**Par ces signatures, vous attestez que toutes les informations fournies dans le présent formulaire sont exactes et véridiques.**

\_\_\_\_\_  
 Signature du participant ou du parent  
(Si moins de 18 ans)

\_\_\_\_\_  
 Nom en lettres imprimées

\_\_\_\_\_  
 Date

### DOCUMENTS JUSTIFICATIFS OBLIGATOIRES

**N'oubliez pas de joindre TOUS les documents requis suivants** (les photocopies des documents officiels sont acceptées) :

- Preuve de paiement (factures ou reçus identifiés au nom du participant)
- Preuve des frais non-résidents (bulletin municipal, site Web, etc.) si ce n'est pas inscrit sur la preuve de paiement

Renseignements ou envoi de votre demande :  
 Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire  
 99, rue de la Mairie, Sainte-Marthe-sur-le-Lac (Québec) J0N 1P0  
 loisirs@vsmsll.ca | 450 472-7310, poste 145



# ANNEXE B

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS DE NON-RÉSIDENT | AUTRES ACTIVITÉS SPORTIVES

### SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

#### DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE :

- Avant le 15 janvier** pour les frais payés pendant l'année civile précédente  
(Ex. : dépôt avant le 15 janvier 2023 pour les frais encourus entre le 1er janvier et 31 décembre 2022)  
(Remboursement au Conseil de février)
- Avant le 15 mars** pour les frais payés lors des inscriptions de la session d'hiver de l'année civile en cours  
(Remboursement au Conseil d'avril)
- Avant le 15 juillet** pour les frais payés depuis le début de l'année civile en cours  
(Session d'hiver et/ou session de printemps-été)  
(Remboursement au Conseil d'août)
- Avant le 15 novembre** pour les frais payés depuis le début de l'année civile en cours  
(Session d'hiver et/ou session de printemps-été et/ou session d'automne)  
(Remboursement au Conseil de décembre)

#### VÉRIFICATION DE LA CONFORMITÉ DU FORMULAIRE ET DES PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES :

- Validité de la carte de citoyen et des renseignements d'identification du participant
- Les activités soumises ne sont pas offertes par la Ville et répondent aux critères de la politique (article 2.2)
- Preuve de paiement des activités
- Preuve des frais non-résidents ou des frais hors protocole

#### MONTANT DU REMBOURSEMENT

Sous-total | **Activité sportive 1** | **Catégorie D** \_\_\_\_\_ \$

Sous-total | **Activité sportive 2** | **Catégorie D** \_\_\_\_\_ \$

Sous-total | **Hockey féminin** | **Catégorie E** \_\_\_\_\_ \$

**Total :** \_\_\_\_\_ \$

Montants annuels autorisés :  
Catégorie D : 250 \$  
Catégorie E : 530 \$

Demande analysée par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature du directeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_