



Ville de Sainte-Marthe-sur-le-Lac

**Formulaire**  
**Demande de remboursement gratuité 3<sup>e</sup> enfant**  
*La demande doit être acheminée avant le début des cours.*

**Coordonnées du participant à rembourser (complétez en lettres moulées, s.v.p.)**

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_  
Carte du citoyen: \_\_\_\_\_ exp: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: Sainte-Marthe-sur-le-Lac  
Code postal J0N 1P0 Tél: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

**Nom de l'activité \***

**Coût**

**Nom de l'activité \***

**Coût**

\* Prendre note que le service des loisirs et de la vie communautaire se réserve le droit de modifier la demande afin que le montant remboursé soit celui totalisant le moins cher des 3 enfants, tel qu'indiqué dans la tarification de la Ville.

Parent payeur (en lettres moulées): \_\_\_\_\_  
Carte du citoyen: \_\_\_\_\_ exp: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**NOTE: S.V.P, VEUILLEZ JOINDRE UNE COPIE DE VOTRE REÇU DE TRANSACTION**

**Réservé à l'administration**

Demande traitée par: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_