

VILLE DE THURSO

PROGRAMME DE SUBVENTION POUR LES COUCHES LAVABLES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM:	
PRÉNOM:	
ADRESSE CIVIQUE:	
VILLE:	THURSO
CODE POSTAL:	JOX 3B0
DATE DE NAISSANCE OU DATE PRÉVUE ACCOUCHEMENT:	
TÉLÉPHONE:	
COURRIEL:	
NOM DE L'ENFANT	

Signature

Date

N.B. Joindre certificat de naissance de l'enfant

Joindre copie de la facture du commerçant ou de l'achat en ligne, ainsi qu'une preuve de résidence du parent.