



PROVINCE DE QUÉBEC  
*Municipalité de Saint-Pierre-de-l'Île-d'Orléans*

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT PARTIEL POUR L'INSCRIPTION D'UN  
ENFANT À DES ACTIVITÉS DE LOISIR HORS TERRITOIRE**

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Nom du demandeur	
Adresse complète	
Téléphone	
Courriel	

*Une copie du reçu de l'inscription, une preuve du tarif applicable aux résidents ainsi qu'une preuve de résidence d'un parent doivent être obligatoirement fournies. Le remboursement doit être d'un minimum de 20,00\$.*

**IDENTIFICATION DE L'ENFANT INSCRIT AUX LOISIRS**

Nom de l'enfant	
Date de naissance	
Activité de loisirs	
Date de début	
Date de fin	

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Montant obtenu pour l'année courante	
Coût total du cours de loisir	
Portion du tarif non-résident	

DEMANDE ACCEPTÉ

DEMANDE REFUSÉE

Montant total du remboursement	
Numéro du chèque	
Signature de la direction générale	