



Municipalité de  
Saint-Pierre-de-l'Île-d'Orléans

FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT DES LOISIRS

FRAIS DE NON-RÉSIDENT – ACTIVITÉS SANS  
INFRASTRUCTURES À SAINT-PIERRE-DE-L'ÎLE-D'ORLÉANS

À COMPLÉTER	
Nom du parent : _____	
Adresse : _____	
Ville : Saint-Pierre-de-l'Île-d'Orléans    Code Postal : GOA 4E0    Téléphone : _____	
Signature : _____    Date de la demande : _____	
Preuve de résidence : <input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Compte de taxes <input type="checkbox"/> Carte d'assurance-maladie de l'enfant	
<i>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 fournis, sans quoi la demande sera refusée. Le remboursement doit être d'un minimum de 20\$ (l'addition de deux factures d'inscription est acceptée). Utiliser plusieurs formulaires au besoin.</i>	

À COMPLÉTER	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Nom de l'enfant : _____	Coût du cours : _____ \$
Date de naissance : _____	Portion non-résident : _____ \$
Activité : _____	Remboursement : _____ \$
Date de début de l'activité : _____	
Date de fin de l'activité : _____	

À COMPLÉTER	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
Nom de l'enfant : _____	Coût du cours : _____ \$
Date de naissance : _____	Portion non-résident : _____ \$
Activité : _____	Remboursement : _____ \$
Date de début de l'activité : _____	
Date de fin de l'activité : _____	

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Montant total du remboursement : _____ \$	Chèque no : _____ <input type="checkbox"/> Refus
Signature de la direction générale : _____	