

PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE PRODUITS D'HYGIÈNE FÉMININ DURABLES

Identification du requérant :	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Ville	
Code postal	
Téléphone	

Produits hygiène féminine durables :	
Sous-dessous ou serviette hygiénique lavable	Sous-vêtement lavable
Coupe menstruelle	Tissus
Documents requis :	
<ul style="list-style-type: none"> - preuve de résidence - facture(s) 	

Attestation du requérant :	
<p>Je certifie que les renseignements donnés ci-dessus sont véridiques. Je comprends que tout requérant qui fournit des renseignements incorrects ou ayant été falsifiés perdra automatiquement sa ou ses subvention(s) et devra rembourser la totalité des sommes versées en vertu de ces programmes.</p>	
Signature du requérant :	Date :

Transmettre à :	
<p>Services communautaires En personne ou par la poste: 325, chemin de la Grande-Côte, Rosemère, J7A 1K2 Par courriel : Loisirs@ville.rosemere.qc.ca</p>	

Réception de la demande (section à compléter par la Ville):	
Date :	Numéro de la demande :