

Formulaire de remboursement

Identification du demandeur (écrire en lettres moulées)		
Nom : _____	Prénom : _____	
Adresse : _____	Appartement : _____	
Ville : _____	Code postal : _____	
Tél. résidence : _____	Tél. bureau : _____	poste : _____

Nom de l'enfant : _____

Âge : _____

Date de naissance : ____/____/____

Joindre obligatoirement à votre demande :

- Facture originale (le nom de l'entreprise et les numéros de tps et tvq sont requis)
- Copie d'une preuve de résidence (ex : bail, compte de taxes, etc.)
- Copie d'une preuve de naissance (acte ou certificat de naissance)

Signature du demandeur

____/____/____
Date