

Veuillez utiliser un formulaire par enfant, par activité.

PARTICIPANT (17 ans et moins)			
Prénom, nom :		Date naissance :	

DEMANDEUR			
Prénom, nom :		Lien avec l'enfant :	
Adresse :		Téléphone/cellulaire :	

RENSEIGNEMENT SUR L'ACTIVITE OU LE COURS			
Nom de l'entreprise :			
Type d'activité ou de cours :			
Débutant le :		Terminant le :	

Coordonnées de l'entreprise ou organisme (numéro civique, ville, code postal et numéro de téléphone)

Pour **connaître l'admissibilité** de votre demande, consulter la **politique de remboursement des activités hors territoire complète** sur le site Internet

Votre demande doit être acheminée dans les délais prescrits à l'hôtel de ville soit par courriel, télécopie, courrier ou en personne.

SIGNATURE DU DEMANDEUR DE LA DEMANDE	
Je déclare, par la présente, avoir pris connaissance des conditions de la politique pour de remboursement des activités hors territoire mis sur pied par la Municipalité de Pike River. Je reconnais et certifie que tous les renseignements et documents fournis sont véridiques.	
Signature :	Date <small>année/mois/jour</small>

Les informations personnelles ne serviront à aucune autre fin que celle du présent programme

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
J'atteste que la demande de subvention a été analysée et est conforme aux exigences de la politique.		
Montant accordé	JJ / MM / AA	Signature