

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE  
POUR L'UTILISATION DE COUCHES RÉUTILISABLES**

<b>PARENT OU TUTEUR</b> (nom à qui doit être émis le chèque)	
<b>ADRESSE :</b>	
<b>VILLES ET CODE POSTAL :</b>	
<b>TÉLÉPHONE ET CELLULAIRE :</b>	
<b>ADRESSE DE COURRIEL :</b>	
<b>DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE :</b>	
<b>NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :</b>	
<b>DATE DE NAISSANCE :</b>	
<b>NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE :</b>	
<b>NOM ET PRÉNOM DU PÈRE :</b>	

**1. DOCUMENT À JOINDRE**

- Copie du certificat de naissance ou d'adoption
- Preuve de résidence
- Copie de facture d'achat d'un ensemble d'au moins 18 couches
- Preuve du tuteur exerçant la charge (si la demande est faite par une autre personne que les parents).

## 2. ENGAGEMENT MORAL

Moi \_\_\_\_\_, je reconnais avoir fait une demande de  
*(nom en lettres moulées)*  
subvention à la Municipalité de Cacouna pour l'achat d'au moins 18 couches lavables. Je certifie également que les renseignements contenus sur ce formulaire sont véridiques. Je m'engage à utiliser les couches lavables durant toute la période d'apprentissage à la propreté de mon enfant.

En connaissance de cause, je signe le présent engagement à Cacouna ce \_\_\_\_\_ jour du  
mois de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
signature

### Partie à compléter par l'administration

Preuve de naissance	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Preuve de résidence	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Preuve d'achat	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Preuve de tuteur (si applicable)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Demande acceptée par : _____	Date : _____