



FORMULAIRE – REMBOURSEMENT CAMP DE JOUR ESTIVAL 2025

Informations sur le demandeur (parent ou tuteur de l'enfant)

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone/cellulaire :

Courriel :

Identification de l'enfant

Nom et prénom #1 :

Date de naissance :

Nom et prénom #2 :

Date de naissance :

Nom et prénom #3 :

Date de naissance :

Nom et prénom #4 :

Date de naissance :

DOCUMENTS À JOINDRE

√

Une preuve de résidence (ex : compte de taxes, permis de conduire, bail en vigueur, compte d'électricité ou autres)

Une preuve d'inscription au camp de jour pour la saison estivale 2025

Une preuve de paiement au camp de jour pour la saison estivale 2025

Je, soussigné(e), parent et/ou tuteur de l'enfant, déclare la présente demande exacte et complète.

Signature : _____ Date : _____

PRIÈRE DE FAIRE SUIVRE CE FORMULAIRE DE L'UNE DES FAÇONS SUIVANTES :

- Par la poste : 31, rue Coursol, bureau 101, Ripon (Québec) J0V 1V0
- Dans la boîte extérieure du Centre communautaire (à droite de l'entrée principale)
- Par courriel : comptabilite@ripon.ca

RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA MUNICIPALITÉ

Date de réception : _____

Preuve de résidence

Preuve d'inscription

Preuve de paiement

Montant versé : _____

Date de versement : _____

Signature : _____