



SECTION 1 – IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom complet :			
Adresse :		Ville :	HAM-SUD
Téléphone :		Courriel :	

SECTION 2 – IDENTIFICATION DES PARENTS (POUR PARTICIPANT MINEUR)

Nom de la mère :			
Adresse (si différente) :			
Nom du père :			
Adresse (si différente) :			
Je désire que le remboursement soit fait au nom de :	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Les 2 (50/50)

SECTION 3 – IDENTIFICATION DE L'ACTIVITÉ

Nom de l'activité :		Ville :	
Session :		Surcharge total payé :	\$ Reçu joint à la demande ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

SECTION 4 – SIGNATURE

Le participant qui signe le présent document est réputé accepter les modalités du programme.

Signature : _____ Date : _____

SECTION 5 – CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

- Sont admissibles au programme uniquement les résidents permanents de la Municipalité de Ham-Sud;
- Toute activité suivie dans une autre municipalité mais qui est dispensée par la municipalité n'est pas admissible;
- Le remboursement est calculé selon la méthode suivante :
 - Seulement les frais de surcharge sont admissibles
 - **Le calcul se fait au prorata du nombre de demande et selon le budget adopté**
- Les activités remboursables doivent être offertes et/ou accréditées par une municipalité ou un organisme reconnu par la municipalité;
- Toutes les activités sont sujettes à l'approbation de la municipalité.

SECTION 6 – RÉSERVÉ À LA MUNICIPALITÉ

Demande approuvée :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non → Raison : _____	Montant remboursé :	\$ _____
---------------------	--	---------------------	----------

Signature du responsable : _____ Date : _____