



ANNEXE I

SUBVENTION COUCHES LAVABLES OU PRODUITS D'HYGIÈNE FÉMININE RÉUTILISABLES

- Couches lavables
- Produits d'hygiène féminine réutilisables

IDENTIFICATION

PRÉNOM : _____

NOM : _____

ADRESSE POSTALE : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

COUCHES LAVABLES

Date de naissance de l'enfant : _____

Documents à joindre :

- Copie preuve de résidence
- Copie d'inscription de naissance ou certificat de naissance de l'enfant
- Copie de la facture avec taxes applicables

PRODUITS D'HYGIÈNE FÉMININE RÉUTILISABLES

Documents à joindre :

- Copie preuve de résidence
- Copie de la facture avec taxes applicables

Je, _____, m'engage à utiliser les couches lavables ou les produits d'hygiène féminine réutilisables.

SIGNATURE : _____ Date : _____