

## PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

Dans un souci de répondre aux besoins de ses jeunes familles et de protection de l'environnement, la Ville de L'Épiphanie est fière d'offrir un programme d'aide financière pour l'achat d'un ensemble de couches lavables.

En effet, les parents qui participent au programme peuvent recevoir un remboursement de 100 \$ sur le montant déboursé pour l'achat d'un ensemble de couches lavables comprenant un minimum de 20 couches.

La Ville de L'Épiphanie encourage les nouveaux parents à participer au programme et à profiter d'économies intéressantes, en plus de faire un choix écologique.



### Conditions du programme

- Être parent d'un enfant âgé de moins de 12 mois;
- Acheter un ensemble de couches lavables et réutilisables de 20 couches minimum;
- Utiliser les couches lavables pour toute la période durant laquelle votre enfant en aura besoin;
- Présenter une preuve de naissance de votre enfant (acte de naissance ou certificat de naissance);
- Présenter une preuve de résidence indiquant votre adresse complète (permis de conduire, compte de taxes, d'électricité ou de téléphone);
- Présenter une facture originale d'achat de couches lavables effectué après le 1<sup>er</sup> mai 2015;
- Une seule aide financière est accordée par enfant;
- Compléter le formulaire au verso, aussi disponible à l'hôtel de ville et fournir les documents requis.

### Pour inscription et information :

Hôtel de Ville de L'Épiphanie  
66, rue Notre-Dame  
450-588-5515



L'Épiphanie

# Formulaire de demande

## Requérant

Nom du parent \_\_\_\_\_ Prénom du parent \_\_\_\_\_

Numéro civique \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

☎ résidence : \_\_\_\_\_ ☎ travail : \_\_\_\_\_ ☎ cellulaire \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_ Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'enfant \_\_\_\_\_

---

## Documents à fournir

Preuve de résidence

Copie d'une pièce d'identité avec photo

Preuve de naissance

Facture mentionnant la date de l'achat, le nombre de couches achetées et le nom et coordonnées du détaillant

---

## Engagement du requérant

Je m'engage à utiliser les couches lavables acquises en partenariat avec la Ville de L'Épiphanie pendant la période complète durant laquelle mon enfant portera des couches.

Signé à L'Épiphanie, ce \_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_

La Ville de L'Épiphanie se réserve le droit de prolonger ou de fermer le programme selon la disponibilité des fonds.

---

## Réservé à l'administration

Demande reçue le : \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Remarque : \_\_\_\_\_

---



L'Épiphanie