

# Programme de subvention **COUCHES LAVABLES**



## Formulaire d'inscription

---

<b>Identification de l'enfant</b>		
Nom	Prénom	
<b>Sexe</b>		<b>Date de naissance (jj/mm/aaaa)</b>
Féminin <input type="checkbox"/>		
Masculin <input type="checkbox"/>		
<b>Identification du demandeur</b>		
Nom	Prénom	
Adresse	Ville	Code postal
<b>Numéro de téléphone</b>		
Résidence	Cellulaire	
Courriel		

---

### CONTRAT D'ENGAGEMENT

Nous nous engageons à utiliser, pour la période complète durant laquelle notre enfant portera des couches, les couches lavables acquises ou louées grâce à la subvention offerte par l'arrondissement de Saint-Laurent.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_