

FORMULAIRE

REMBOURSEMENT DES FRAIS DE NON-RÉSIDENT

Nom du participant : _____
(un seul participant par formulaire)

Date de naissance : _____

Adresse : _____ Saint-Joseph-du-Lac, QC, J0N 1M0

No. de tél. : _____ courriel : _____

Dans le tableau ci-dessous, indiquez les renseignements relatifs aux frais de non-résident défrayés lors d'une inscription à une activité dans une autre ville ou municipalité. **DATE LIMITE : 1^{er} novembre de l'année au cours de laquelle les frais ont été encourus.**

Nom de l'activité	Lieu de l'activité	Montant payé*	Coût pour un résident**	Différence (frais de non-résident remboursables)
Total des frais de non-résident réclamés à la municipalité (max. 200 \$)				
Nom pour l'émission du chèque de remboursement				

* Joindre une copie de la facture

** Joindre la preuve du coût de l'activité pour un résident (photocopie de la programmation avec les coûts, politique de non-résident de la ville en question, etc.)

Exemple en annexe

