



Ville de Notre-Dame-des-Prairies

132, boulevard Antonio-Barrette
Notre-Dame-des-Prairies (Québec) J6E 1E5
Tél : 450 759-7741
Courriel : info@notredamedesprairies.com

Programme de subvention Produits écologiques d'hygiène féminine

Formulaire

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR/LA DEMANDERESSE

Nom, Prénom

Adresse (numéro civique, rue, appartement)

Ville

Code Postal

Courriel

Téléphone

Cellulaire

Utilisatrice

Parent / Tuteur / tutrice

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE UTILISANT LES PRODUITS (si âgée de moins de 14 ans)

Nom, Prénom

Adresse (numéro civique, rue, appartement)

Ville

Code Postal

TYPE DE PRODUITS (Veuillez cocher les produits pour lesquels vous demandez une aide financière)

Serviettes hygiéniques

Coupes menstruelles

Culottes menstruelles

Protèges-dessous

DOCUMENTS À FOURNIR

Preuve de résidence

Preuve de responsabilité légale (si utilisatrice âgée de moins de 14 ans)

Facture(s) d'achat d'un magasin situé dans la province du Québec ou d'une entreprise dont le siège social est situé dans la province du Québec

ENGAGEMENT ET SIGNATURE

Je, _____, (nom en lettres moulées), déclare par la présente que les renseignements donnés ci-dessus sont complets exacts et véridiques.

En foi de quoi, j'ai signé ce _____ jour de _____ de l'an : _____

Signature : _____

En complétant cette demande, vous consentez à ce que la Ville de Notre-Dame-des-Prairies et les membres de son équipe obtiennent, utilisent et communiquent toutes les informations et les documents nécessaires qui vous concernent ou qui sont en lien avec votre dossier, incluant vos renseignements personnels. Les informations demandées sont obligatoires pour le dépôt d'une demande d'aide financière. Sans la transmission de ces informations, il nous sera impossible de traiter votre demande. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement et/ou faire une demande pour rectifier vos renseignements personnels.

SECTION RÉSERVÉE À LA VILLE

Documents présentés :

Preuve de résidence

Preuve de responsabilité légale (si requise)

Facture(s) d'un commerce québécois d'un montant minimal de 50 \$

Montant admis : _____

Requête no : _____

Demande traitée par : _____

Date : _____