

PROVINCE DE QUÉBEC  
MUNICIPALITÉ DE SAINT-MATHIEU-DE-BELOEIL

RÈGLEMENT N° 23.06.01.26

ANNEXE A – FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT POUR L’INSCRIPTION  
AU CAMP DE JOUR

Le formulaire suivant, intitulé « Formulaire de demande de remboursement pour l’inscription au camp de jour », est ajouté au règlement no 23.06, en annexe B, pour en faire partie intégrante.

CAMP DE JOUR

*Saint-Mathieu-de-Beloeil*

Date de la demande de remboursement : \_\_\_\_\_

Nom de l’enfant : \_\_\_\_\_

Semaine(s) de camp de jour visée(s) par la demande de remboursement :

Raison du remboursement : \_\_\_\_\_

Montant du remboursement : \_\_\_\_\_ \$

Nom du parent : \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_

**Veuillez remettre ce formulaire au Service des loisirs par courriel à [loisirs@stmathieudebeloeil.ca](mailto:loisirs@stmathieudebeloeil.ca) ou en personne aux bureaux municipaux, et ce, au plus tard le 1<sup>er</sup> dimanche de juin afin de pouvoir bénéficier d'un remboursement.**

**Veuillez noter que des frais d’administration de 10 \$ par semaine, par facture, jusqu’à un maximum de 30 \$ seront retenus sur le montant à rembourser.**

RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION

Demande reçue le :

Approuvé par :

Signature :

Poste budgétaire :

Date de remboursement :

Méthode de remboursement : ☐ Carte de crédit ☐ Chèque