

Demande de remboursement Camp de jour 2023
(Veuillez, SVP, compléter un formulaire distinct par enfant/par camp)

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Âge de l'enfant au
1^{er} juillet 2023: _____

Nom du parent : _____

Adresse de résidence : _____

Numéro de téléphone : _____

Nom du Camp : _____
(municipalité)

Nombre de semaines
inscrit au camp : _____

Nombre de jours total : _____

Signature : _____



Renvoyé à l'administration :

- Photocopie du formulaire d'inscription/ facture
- Photocopie de la preuve de résidence

Reçu le :
Heure :
Initiale :