



MUNICIPALITÉ DE SAINT-MAURICE

Formulaire de remboursement Politique d'aide financière aux activités sportives

REMBOURSEMENT DEMANDÉ PAR :

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____
(maison)

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Nom de l'enfant	Activité	Lieu	Date d'inscription	Coût de la surtaxe	Montant Adm.
Total des montants admissibles					\$
Total du remboursement					\$

Documents à joindre	Date limite pour effectuer sa demande
<ul style="list-style-type: none">➤ Facture détaillée et reçu officiel émis par l'organisme➤ Preuve de résidence➤ Preuve de paiement➤ Preuve scolaire➤ Spécimen de chèque	<ul style="list-style-type: none">➤ Un seul remboursement par saison <p>Date limite pour recevoir les demandes : 30 novembre de chaque année</p>

Je m'engage à aviser la Municipalité de Saint-Maurice de tous changements (annulation ou modification) liés à la présente demande.

Signature du demandeur : _____

Date : _____

Vérifier par : _____

Date : _____

Autorisé par : _____

Date : _____

* Les zones grises sont réservées à l'administration de la Municipalité de Saint-Maurice

Retournez le formulaire à : infocitoyens@st-maurice.ca

Version septembre 2025