**FORMULAIRE DE REMBOURSEMENT**

**« Frais supplémentaires d’inscription**

**pour les non-résidents »**

**Enfants :**

1. Prénom(s) et nom(s) légaux de l’enfant :

Âge de l’enfant : ans

1. Prénom(s) et nom(s) légaux de l’enfant :

Âge de l’enfant : ans

**Coordonnées du demandeur :**

Nom du demandeur :

 Nom Prénom

Adresse complète :

 No d’immeuble Rue

 Authier Québec J0Z 1C0

 Ville Province Code postal

Téléphone : Courriel :

**Pièces justificatives à fournir :**

Preuve de résidence :🞎 Facture : 🞎

Date de dépôt de la demande :

Signature du demandant :

**Réservé à la direction :**

Remboursement accepté: Oui : 🞎 Non : 🞎

 $

 Montant du remboursement

Date d’acceptation ou de refus de la demande :

Signature du fonctionnaire :