**Ville de Mirabel**
Service de l'environnement et
du développement durable
450 475-2006
infoenvironnement@mirabel.ca
www.**mirabel**.ca

Publié par le Service des communications, décembre 2023

MIRABEL

PROGRAMME
INCITATIF POUR LES

# COUCHES LAVABLES

# CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ AU PROGRAMME

- L'achat doit avoir été fait au maximum six (6) mois avant la naissance, et jusqu'à onze (11) mois suivant la naissance de l'enfant;
- Le parent doit résider à Mirabel;
- La demande de remboursement doit nous être transmise avant le 1er anniversaire de naissance de l'enfant ;
- Une seule demande par enfant sera accordée. Pour les naissances multiples, une demande doit être faite pour chaque enfant.

# CONDITIONS DE REMBOURSEMENT

1. Fournir une copie du reçu d'achat des couches lavables;
2. Fournir une copie du certificat de naissance de l'enfant;
3. Fournir une copie du permis de conduire du parent.

Le montant du remboursement sera de l'ordre de 50 % pour un montant maximal de 125 $ (avant taxes), excluant les accessoires.

Faire parvenir le formulaire dûment complété et accompagné des documents exigés, par la poste ou par courriel :

**Ville de Mirabel - Service de l'environnement et du développement durable**

**COUCHES LAVABLES 2024**
8106, rue de Belle-Rivière,
Mirabel, Québec, J7N 2V8

OU

infoenvironnement@mirabel.ca
Objet : Couches lavables 2024

**Les places sont limitées. Aucun remboursement ne sera fait au-delà du montant maximal autorisé.**

# PROGRAMME INCITATIF POUR LES COUCHES LAVABLES

## Formulaire de demande de suvention

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

**Prénom et nom du parent**

**Adresse (incluant le code postal)**

**Téléphone**

**Courriel**

### IDENTIFICATION DE L'ENFANT

**Prénom et nom de l'enfant**

**Date de naissance de l'enfant**

**Date de la (ou des) facture(s)**

**Montant de la (ou des) facture(s)**

**NE PAS OUBLIER DE JOINDRE AU FORMULAIRE :**

- ❑ **Copie du certificat de naissance de l'enfant**
- ❑ **Copie du permis de conduire du parent**
- ❑ **Copie de la (ou des) preuves d'achats**

**Signature du demandeur**

**Date**