

CONTRAT D'HONNEUR

Achat de couches réutilisables (lavables)

Je m'engage à respecter les conditions d'admission au *Programme – Achat de couches réutilisables (lavables) de la Municipalité de Mont-Saint-Grégoire* et à utiliser les couches réutilisables (lavables) pour mon enfant.

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Photocopie de preuve de naissance : oui _____ non _____

Je certifie que les pièces justificatives fournies, ainsi que l'ensemble des renseignements transmis sont véridiques.

Nom : _____

Date : _____

Payé à l'ordre de : _____

Adresse : _____
