



**FORMULAIRE  
RÉCLAMATION POUR FRAIS DE GARDE**

**Identification de l'enfant**

Nom de l'enfant #1 : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date d'entrée au service de garde : \_\_\_\_\_

Montant payé au service de garde : \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant #2 : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date d'entrée au service de garde : \_\_\_\_\_

Montant payé au service de garde : \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant #3 : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Date d'entrée au service de garde : \_\_\_\_\_

Montant payé au service de garde : \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**Identification des parents ou tuteurs**

Nom des parents ou tuteurs : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**SERVICE DE GARDE ou GARDIEN(NE) D'ENFANTS**

Nom du service de garde ou gardien(ne) d'enfants : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**DOCUMENTS À REMETTRE**

- Formulaire de réclamation pour frais de garde dûment rempli ;
- Preuve de paiement de votre service de garde.

**VEUILLEZ NOUS TRANSMETTRE VOTRE DEMANDE PAR LE BIAIS D'UNE DES MANIÈRES SUIVANTES :**

Par la poste ou en personne : 2110, chemin du Tour-du-Lac, Nominingue (Québec) J0W 1R0

Par télécopieur : 819 278-4967

Par courriel : [adm@municipalitenominingue.qc.ca](mailto:adm@municipalitenominingue.qc.ca)

Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec madame Joanie St-Hilaire, directrice des loisirs, de la culture et de la vie communautaire au 819 278-3384, poste 246 ou au [loisirs@municipalitenominingue.qc.ca](mailto:loisirs@municipalitenominingue.qc.ca)

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom du parent ou tuteur (en lettres moulées)

X \_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

***Veillez prévoir un délai d'un minimum de deux semaines avant de recevoir votre chèque par la poste à votre adresse ci-haut mentionnée.***