



Municipalité de Compton  
3 chemin de Hatley (Québec) JOB 1LO  
Tél : 819 835-5584 Télécopieur : 819 835-5750  
Site web : compton.ca

## FORMULAIRE DE DEMANDE

### Programme d'aide financière pour l'achat de produits d'hygiène réutilisables

#### COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Nom du requérant : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Nom de l'enfant (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

#### ACCESSOIRES ADMISSIBLES

- Les cache-couches
- Les protège-couches
- Les doublures absorbantes
- Les seaux de stockage
- Les sacs lavables pour couches souillées lavables
- Les culottes d'incontinence réutilisables
- Les produits d'hygiène féminine réutilisable
- Les produits de type « coupe menstruelle »

#### DOCUMENTS À L'APPUI

Factures originales :   
Montant total des factures payées par le requérant: \_\_\_\_\_ \$  
Preuve de naissance de l'enfant (s'il y a lieu)  Document fourni : \_\_\_\_\_  
Preuve de résidence :  Document fourni : \_\_\_\_\_

#### SIGNATURES

Signature du requérant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Reçu par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
Autorisé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_