maison de la famille
MEMPHRÉMAGOG
40, rue Jean-Paul II
Magog (Québec) J1X 1E3

VILLE DE Magog

Programme d'aide financière à la consommation écoresponsable					
Formulaire de demande – Produits d'hygiène féminine					
Information concernant la personne requérante					
Nom et prénom					
Adresse				Code postal	
Téléphone		Courriel			
Information concernant les produits admissibles, cocher la ou les cases applicables					
Produits achetés	☐ Coupe menstruelle ☐ Sous-vêtements menstruelles lavables ☐ Serviettes hygiéniques lavables				
Pièces à fournir, cocher les cases applicables					
Preuve de résidence	☐ Permis de conduire ☐ Facture du compte d'électricité ☐ Facture de taxes municipales				
Preuves d'achat	☐ Reçu original d'achat				
Montant total des dépenses admissibles avant taxes				**$**	
Par ma signature, je m'engage à utiliser les produits ou services subventionnés ☐					
Signature de la personne requérante					
Date de la demande					
Section réservée à la Maison de la famille					
Montant de la subvention accordée		**$**	Date		
Numéro de chèque émis		Autorisé par			

* 50 % de remboursement pour un maximum de 100 $ par femme

SOUMETTRE

Les achats doivent être effectués chez les commerçants magogois pour avoir droit au remboursement.