



Politique de remboursement d'une partie des frais pour la pratique d'activités pour les jeunes de St-Sylvestre

La Corporation D.É.F.I. Saint-Sylvestre veut promouvoir l'implication des jeunes dans des activités sportives (hockey, soccer, cheerleading, volley-ball...) ou culturelles (cours de chant, de guitare, de dessin...). Nous savons que les frais pour participer à ces activités peuvent être élevés. En ce sens, nous sommes fiers de vous présenter notre politique de remboursement pour certaines activités pour les jeunes de Saint-Sylvestre.

Pour l'année 2023, la Corporation offre un montant total de 5000\$ pour ce nouveau programme. Le pourcentage du remboursement sera déterminé selon le montant total des factures reçues pour tous les enfants.

Selon le montant réellement payé sur la/les facture(s) transmise(s), la Corporation D.É.F.I. pourra accorder jusqu'à un maximum de 250\$ par enfant pour l'année 2023.

La Corporation D.É.F.I. peut refuser toute demande non conforme et se donne le droit de mettre fin à ce programme à tout moment.

Conditions d'admissibilité:

- L'enfant doit avoir **moins de 18 ans** et demeurer de façon **permanente** à St-Sylvestre.
- Le parent doit dûment **remplir le formulaire** et **fournir la/les facture(s)** à l'appui pour avoir droit au remboursement. Chaque facture doit avoir été émise avant le 1er janvier 2024. Un formulaire différent doit être rempli pour chaque enfant d'une même famille.
- Les demandes doivent être reçues **entre le 1er et le 31 mars 2024** par la poste à l'adresse suivante:

| |
|--|
| Corporation D.É.F.I. Saint-Sylvestre 423B, rue Principale Saint-Sylvestre, Québec G0S 3C0 |
|--|

Le remboursement se fera par chèque au courant du mois de mai 2024.

NOTE: Les programmes de sports-études sont exclus de cette politique de remboursement ainsi que tout achat de matériel ou d'équipement.



Politique de remboursement d'une partie des frais pour la pratique d'activités pour les jeunes de St-Sylvestre

Formulaire à remplir

Nom et prénom de l'enfant: _____

Date de naissance: _____ Âge: _____

Parents ou tuteur légal:

Adresse postale de résidence:

Numéro de téléphone: _____

Courriel: _____

Activité(s) pratiquée(s):

Frais encourus pour l'/les activité(s): _____

**Ne pas oublier de joindre toutes vos factures afin d'avoir droit au
remboursement.**

Signature du parent / tuteur légal: _____

Date: _____

À l'usage de la Corporation D.É.F.I.

Montant accordé: _____

de chèque: _____