



SAINTE-THÉRÈSE

Ville d'arts, de culture et de savoir

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT FRAIS DE PATINAGE LIBRE À L'ENDROIT DE VOTRE CHOIX

**RENSEIGNEMENTS** (Si la demande est effectuée pour une personne mineure, remplir le formulaire avec les renseignements du parent ou du tuteur.)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

N° Carte citoyen : \_\_\_\_\_ Date d'expiration de la carte : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(signature obligatoire pour remboursement)

Indiquez le nom de toutes les personnes pour qui vous effectuez cette demande

		Montant déboursé
Nom, prénom : _____	N° Carte citoyen : _____	
Nom, prénom : _____	N° Carte citoyen : _____	
Nom, prénom : _____	N° Carte citoyen : _____	
Nom, prénom : _____	N° Carte citoyen : _____	
<b>Total</b>		

### IMPORTANT

La Ville de Sainte-Thérèse remboursera les frais d'accès au patinage libre aux citoyens qui auront conservé leurs reçus et qui rempliront le présent formulaire. **La Carte citoyen valide est obligatoire pour obtenir un remboursement (chacun des utilisateurs doit détenir sa carte).**

Le formulaire complété et les reçus (incluant le numéro de facture, le nom de la personne, l'activité et le montant déboursé) doivent être transmis au Service de la culture et des loisirs au plus tard un an après la date inscrite sur les reçus. Les remboursements sont effectués par chèque ou virement bancaire. Pour un remboursement par virement bancaire, veuillez joindre à votre demande un spécimen de chèque.

### POUR NOUS FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE ET LES REÇUS

Par courriel :

[cultureetloisirs@sainte-therese.ca](mailto:cultureetloisirs@sainte-therese.ca)

Par la poste ou en personne :

Service de la culture et des loisirs  
6, rue de l'Église  
Sainte-Thérèse, QC J7E 3L1

Bibliothèque  
150, boulevard du Séminaire  
Sainte-Thérèse, QC J7E 1Z2

#### Espace réservé à l'usage du Service de la culture et des loisirs de la Ville de Sainte-Thérèse

Validation de la Carte citoyen : \_\_\_\_\_ Approbation par la direction : \_\_\_\_\_

Date du remboursement : \_\_\_\_\_ Montant du remboursement : \_\_\_\_\_

Initiales du préposé : \_\_\_\_\_ Poste budgétaire : 02-734-00-447