

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### PROGRAMME DE SUBVENTION / PRODUITS D'HYGIÈNE PERSONNELLE DURABLES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_ Téléphone (autre) : \_\_\_\_\_

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

### CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

- Être résident de la Ville de Pincourt;
- Doit avoir acheté le produit au maximum dans les 12 mois précédant la demande, auprès d'une entreprise établie au Québec, (commerce en ligne ou physique).

### PIÈCES JUSTIFICATIVES À INCLURE AVEC LA DEMANDE

- Formulaire de demande signé par le ou la propriétaire;
- Preuve de résidence (permis de conduire, compte de service public, etc.);
- Facture(s) originale(s) pour l'achat de PHPD couvrant une période de 12 mois en date du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de l'année en cours.

**Le formulaire de demande accompagné des pièces justificatives doit être déposé à :**

Hôtel de Ville de Pincourt  
919, chemin Duhamel, Pincourt (Québec) J7W 4G8  
ou par courriel au  
[c.masse@villepincourt.qc.ca](mailto:c.masse@villepincourt.qc.ca)

### ENGAGEMENT

Je, \_\_\_\_\_ (en lettres moulées), m'engage à respecter les modalités du programme de subvention reliées à la présente demande. J'autorise que la Ville puisse visiter les lieux afin de valider la conformité de la présente demande. J'atteste que la subvention demandée est utilisée pour une résidence située sur le territoire de la Ville de Pincourt.

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