



**SAINT-JACQUES  
LE-MINEUR**  
Fiers de nos racines

# REMBOURSEMENT CAMP DE JOUR

Demande de remboursement 2024  
(veuillez compléter un formulaire distinct par enfant/par camp)

<b>Nom de l'enfant :</b>	
Date de naissance :	
Âge de l'enfant au 1er juillet 2024 :	
Nom du parent :	
Adresse de résidence :	
Téléphone :	
Nom du camp (municipalité) :	
Nombre de semaines inscrit :	
Nombre de jours total :	
Signature :	

## Réservé à l'administration

Photocopie du formulaire d'inscription/facture	
Photocopie de la preuve de résidence	

**Date limite : 30 septembre 2024**

