**REMBOURSEMENT**

**FRAIS DE GARDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Adresse complète: |  |
| Téléphone : |  |
| École : |  |
| Évènement : |  |

Nom de la gardienne ou du gardien : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Nombre d’heures : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Taux : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total : \_\_\_\_\_\_\_ $

**maximum de 9,00 $/heure**

|  |
| --- |
| J’atteste avoir reçu la somme de \_\_\_\_\_\_\_\_ $ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Signature de la gardienne ou gardien** |

|  |
| --- |
| J’atteste avoir versé la somme de \_\_\_\_\_\_\_\_ $ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Signature du membre** |

* Les frais de garde pour enfants de 12 ans et moins sont remboursés à raison d’un maximum de 9,00 $/heure.
* Les frais de garde assumés par la conjointe ou le conjoint ou toute autre personne résidant chez la réclamante ou le réclamant ne sont pas remboursés.

|  |
| --- |
| **Espace réservé à la trésorerie**  Chèque # \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Montant total : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$ Compte # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Approuvé le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |