



Village de Senneville REMBOURSEMENT DES FRAIS DE BIBLIOTHÈQUE

Nom : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Type d'adhésion : Individuel Ainé Couple Couple ainé Famille Frais : _____ \$

Remboursement individuel 25.00 \$ maximum

Remboursement familial 50.00 \$ maximum

Nom de la bibliothèque: _____

Reçu original requis.

Signature du résidant : _____ Date : _____

Approuvé par : _____ Date : _____

REIMBURSEMENT FOR LIBRARY MEMBERSHIP FEES

Name : _____ Téléphone : _____

Address : _____ Postal code : _____

Type of membership : Individual Senior Couple Senior Couple Family Cost : \$ _____

Individual reimbursement \$ 25.00 maximum

Family reimbursement \$ 50.00 maximum

Name of library : _____

Original receipt required

Resident's signature: _____ Date: _____

Approved by: _____ Date: _____