

# Formulaire de demande de subvention

## Plantation d'arbre(s)

### RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

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

### INFORMATIONS ET DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

Essence de l'arbre (en précisant le cultivar) : \_\_\_\_\_

- Facture de l'arbre montrant clairement la date, le prix, le format et l'essence de l'arbre.
- Photographies avant et après la plantation, illustrant l'arbre planté et sa position sur le terrain. Celles-ci doivent avoir été prises dans les 30 jours suivant la plantation et être datées et signées par le propriétaire.
- Preuve de résidence (permis de conduire ou compte de taxes au nom du propriétaire).

### AUTORISATION ET DÉCLARATION DE CONSENTEMENT

- J'autorise la Ville de Lavaltrie à inspecter ma propriété pour valider la plantation de l'arbre.
- Je comprends que si je ne respecte pas toutes les conditions prévues au programme, le processus d'analyse de la demande peut être retardé ou la demande peut être jugée inadmissible. Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration, la Ville de Lavaltrie pourra demander le remboursement de l'aide financière versée.

## TRANSMISSION DU FORMULAIRE

Je déclare avoir lu et compris l'ensemble des conditions, modalités et termes du programme. Je déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont véridiques et complets.

Signature ou nom du participant : \_\_\_\_\_

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

Faire parvenir votre formulaire par la poste ou par courriel, avant le 31 décembre de l'année de l'achat de l'arbre, aux coordonnées suivantes :

### Par courriel :

[alariviere@ville.lavaltrie.qc.ca](mailto:alariviere@ville.lavaltrie.qc.ca)

### Par la poste :

*Programme d'aide financière pour la plantation d'arbres*

À l'attention de Mme Annie Larivière Clermont  
Chef de division - Environnement

1370, rue Notre-Dame

Lavaltrie (Québec) J5T 1M5

### Réservé à la Ville de Lavaltrie

Numéro de la demande : \_\_\_\_\_

Montant de la subvention : \_\_\_\_\_

Signature du responsable : \_\_\_\_\_

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

Poste budgétaire : 02-490-01-996