

# Formulaire de demande de subvention

## Pointe d'eau filtrante

### RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

### INFORMATIONS ET DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Facture d'installation de la pointe filtrante datée et indiquant l'adresse où ont été effectués les travaux.
- Plan illustrant l'emplacement de la nouvelle pointe sur le terrain.
- Rapport d'installation (rapport de forage) réalisé par l'entrepreneur.
- Certificat d'autorisation délivré par le service de l'urbanisme concernant l'aménagement d'un prélèvement d'eau.

### AUTORISATION ET DÉCLARATION DE CONSENTEMENT

- J'autorise la Ville de Lavaltrie à inspecter ma pointe et réaliser un test d'eau à partir d'un système d'arrosage.
- Je comprends que si je ne respecte pas toutes les conditions et les modalités, ainsi que tous les termes prévus 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 la pointe d'eau filtrante, aux coordonnées suivantes :

### Par courriel :

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

### Par la poste :

*Demande de subvention – Pointe d'eau filtrante*

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 : 350 \$

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

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

Poste budgétaire : 02-490-01-996