

**PROGRAMME DE REMBOURSEMENT DE L'EAU POUR LES PERSONNES ÂGÉES DE 65 ANS  
ET PLUS AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2017**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2017**

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :**

Numéro du matricule : \_\_\_\_\_

Réservé à l'administration

Numéro du reçu 1<sup>er</sup> Versement : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ No. Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Pièce d'identité soumise : \_\_\_\_\_  
(permis de conduire ou carte d'assurance maladie)

**ATTESTATION DU DEMANDEUR :**

Je déclare habiter et être propriétaire de façon permanente de l'immeuble désigné et ne pas être une personne morale.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date