

Formulaire d'inscription

Nom du parent : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Signature du parent : _____

Ville : _____ Date : _____

Contrat d'engagement

Je, _____ m'engage à utiliser les couches lavables acquises en collaboration avec ma municipalité pendant la période complète durant laquelle mon enfant portera des couches.

Ce _____ jour du mois de _____ de 2020

À _____

Signature : _____