



## AIDE A L'ACHAT DE COUCHES LAVABLES

Demande d'octroi d'une prime, conformément au règlement adopté au Conseil Communal du 20 novembre 2019

### Demandeur :

Nom				Prénom					
Rue				Numéro			Boîte		
Code postal			Localité						
Adresse e-mail									
Numéro de téléphone									
Numéro de compte bancaire									

### Déclaration

Le soussigné sollicite une prime pour l'achat de couches lavables pour  
(Nom, prénom, date de naissance de l'enfant)

---

---

---

Je joins les documents suivants:

- une composition de ménage
- une preuve de paiement des couches lavables

Fait à				Signature			
Date							

Formulaire à remettre dans les 24 mois du paiement des couches lavables, par courriel à l'adresse [administration@gouvy.be](mailto:administration@gouvy.be), ou à l'administration communale sise Bovigny, 59 - 6671 Gouvy