



VILLE DE  
**PINCOURT**

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### PROGRAMME DE SUBVENTION / CABINET DE TOILETTE À FAIBLE DÉBIT

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone (domicile) : \_\_\_\_\_

Téléphone (autre) : \_\_\_\_\_

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

#### CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ

- Être résident de la Ville de Pincourt;
- Preuve que les spécifications du nouveau cabinet possèdent une des caractéristiques suivantes :
- Débit maximal de 6 litres par chasse;
- Cabinet équipé de double chasse;
- Être certifié par la norme « WaterSense »;
- Être certifié par la norme HET (haute performance).

Le nouveau cabinet a été acheté, prioritairement, auprès d'un commerce situé sur le territoire de la Ville de Pincourt.

#### PIÈCES JUSTIFICATIVES À INCLURE AVEC LA DEMANDE

- Formulaire de demande signé par le ou la propriétaire;
- Preuve de résidence (permis de conduire, compte de service public, etc.);
- Identification du produit avec ses spécifications;
- Facture originale d'achat du nouveau cabinet;
- Photo de l'ancienne toilette avant son retrait et photo de la nouvelle toilette à faible débit.

#### Le formulaire de demande accompagné des pièces justificatives doivent être déposés à :

Ville de Pincourt

919, chemin Duhamel, Pincourt (Québec) J7W 4G8

#### ENGAGEMENT

Je, \_\_\_\_\_ (en lettres moulées), m'engage à respecter les modalités du programme de subvention reliées à la présente demande. J'autorise que la Ville puisse visiter les lieux afin de valider la conformité de la présente demande. J'atteste que la subvention demandée est utilisée pour une résidence située sur le territoire de la Ville de Pincourt.

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