



**Village de Senneville**  
**REMBOURSEMENT DES FRAIS DE BIBLIOTHÈQUE**

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

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

Type d'adhésion : Individuel    Aîné    Couple    Couple aîné    Famille    Frais : \_\_\_\_\_ \$

Remboursement individuel 25.00 \$ maximum                      Remboursement familial 50.00 \$ maximum

Nom de la bibliothèque: \_\_\_\_\_ Reçu original requis.

Signature du résidant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Approuvé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**REIMBURSEMENT FOR LIBRARY MEMBERSHIP FEES**

Name : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Address : \_\_\_\_\_ Postal code : \_\_\_\_\_

Type of membership : Individual    Senior    Couple    Senior Couple    Family    Cost : \$ \_\_\_\_\_

Individual reimbursement \$ 25.00 maximum                      Family reimbursement \$ 50.00 maximum

Name of library : \_\_\_\_\_ Original receipt required

Resident's signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Approved by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Code GL 0270230494