



HAMPSTEAD



HAMPSTEAD

DEMANDE DE CREDIT D'ABONNEMENT DE BIBLIOTHEQUE LIBRARY REBATE REQUEST

Type d'abonnement/ Subscription Type: _____

(ex : adult, étudiant, âge d'or / ex: adult, student, senior)

Nom de bibliothèque / Library: _____

Nom du member / Name of Member: _____

Nom (personne créditée) / Name (person receiving rebate): _____

Adresse postale / Mailing Address: _____

Numéro de téléphone / Phone number : _____

*Identification (ex : permis de conduire / drivers licence) _____

Frais d'abonnement/ Membership fees : \$ _____ Montant crédité / Rebate Amount : \$ _____

GL Code: _____

02-770-00-494

Conditions de remboursement:

Le client doit présenter une *preuve de paiement pour l'abonnement de bibliothèque en question* au moment de la demande de remboursement. Aucun remboursement ne sera effectué sans la preuve de paiement de la bibliothèque. La preuve de paiement doit être une facture officielle d'une bibliothèque et non une facture générale de paiement (Visa, Interac, etc). Une preuve de résidence est également requise car seul les résidents de Hampstead sont admissibles à ce remboursement.

Le crédit sera 50% des frais de l'abonnement de bibliothèque jusqu'à un maximum de \$100. Aucun autre frais sera crédité au client (ex : service spécial offert par la bibliothèque, frais pour des services audio-visuels, amendes, etc.).

En signant ci-dessous, j'atteste avoir lu et compris les *Conditions de crédit ci-haut mentionnée*.

Conditions of Rebate:

The client must present their *proof of payment, for the library membership in question*, at the time of their rebate request. No rebates will be processed without proof of payment. The only valid proof of payment is an official invoice from the library in question. No *Visa, Interac* or any other general receipts will be accepted. Proof of residence is also required, since only Hampstead residence are eligible for this rebate.

Clients are eligible for a 50% rebate on their memberships, up to a maximum of \$100. No other fees incurred at the library are eligible to be credited (ex. Fees for special services offered by the library, audio-visual access fees, fines etc.).

In signing below I attest that I have read the above *Conditions of Rebate* and understand them.

Signature : _____

Date : _____

Centre communautaire Irving L. Adessky Community Centre
30 Chemin Lyncroff Rd. Hampstead (Quebec) H3X 3E3

Tel. 514 369-8260 Fax. 514 369-8269

www.hampstead.qc.ca

PERSONNE AUTORISÉE SEULEMENT / OFFICIAL USE ONLY

Signature autorisée / Authorized Signature: _____

Initial de l'employé / Processed by: _____