

Formulaire de demande d'aide financière pour la participation aux activités de loisirs

Nom et prénom du/des demandeur(s):

ass. social: ____ / ____ / ____

ass. social: ____ / ____ / ____

Adresse: _____ Ville: _____

Code postal: _____ # de téléphone: domicile () _____ travail: () _____

Veillez cocher la ou les affirmations qui correspondent à votre situation:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chef de famille monoparentale | <input type="checkbox"/> Travailleur(euse) temps partiel |
| <input type="checkbox"/> Prestataire de l'aide sociale | <input type="checkbox"/> Travailleur(euse) à temps plein |
| <input type="checkbox"/> Prestataire de l'assurance-emploi | <input type="checkbox"/> Autres, Précisez: _____ |
| <input type="checkbox"/> Prestataire de C.S.S.T. | _____ |

Nom et prénom du premier enfant: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Nom et prénom du deuxième enfant: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Nom et prénom du troisième enfant: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Total des revenus en 20____: _____

N.B. Joindre l'avis de cotisation de l'année 20__ ainsi qu'une preuve de résidence.

Je déclare que tous les renseignements fournis sont exacts:

Signature: _____

À l'usage du Service des Loisirs: