

DEMANDEUR (PARENT OU TUTEUR)

Nom et prénom _____

Conjoint(e) (même si divorcé(e)) _____

Adresse _____

rue _____

ville _____

code postal _____

Téléphone résidence _____

Téléphone travail _____

Situation familiale du demandeur

Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Célibataire Conjoint de faits

Nombre de personnes à charge :

Adulte(s) _____

Enfant(s) _____

Âge _____

Âge _____

Âge _____

Âge _____

BÉNÉFICIAIRES (17 ANS ET MOINS)

Nom et prénom : _____

Âge : _____

Nom et prénom : _____

Âge : _____

Nom et prénom : _____

Âge : _____

Nom et prénom : _____

Âge : _____

COURS OU ACTIVITÉS

Nom du cours ou activités demandés : _____

Tarif : _____ \$

Nom du cours ou activités demandés : _____

Tarif : _____ \$

Nom du cours ou activités demandés : _____

Tarif : _____ \$

Nom du cours ou activités demandés : _____

Tarif : _____ \$

TOTAL : _____ \$

COMME DEMANDEUR, MA PARTICIPATION FINANCIÈRE POURRAIT ÊTRE DE _____ \$ PAR SESSION

ATTESTATION DU DEMANDEUR (Veuillez cocher svp)

Si la famille a deux conjoints :

1. Les deux travaillent
2. Les deux sont aux études
3. Un travaille, un est aux études
4. Les deux sont sans emploi
5. Un travaille, un est sans emploi
6. Un est aux études, un est sans emploi

Si la famille est monoparentale :

1. Je travaille
 2. Je suis aux études
 3. Je suis sans emploi et reçois du chômage
 4. Je suis sans emploi et reçois l'aide sociale
 5. Autre : _____
- (précisez)

REVENUS FAMILIAUX

A. REVENUS ANNUELS bruts de toute provenance au cours de l'année précédente : _____ \$

(selon votre déclaration d'impôt sur le revenu et celle de votre conjoint(e) s'il y a lieu)

B. AUTRES PRESTATIONS

Aide sociale _____ \$

Assurance chômage _____ \$

Pension alimentaire _____ \$

Allocation familiale fédérale : _____ \$

Allocation Logement _____ \$

Allocation familiale provinciale : _____ \$

Autres revenus _____ \$

Prêts et bourses _____ \$

TOTAL DES REVENUS : (A + B) = _____ \$

Je suis propriétaire

Je suis locataire

Montant de l'hypothèque ou du loyer (incluant chauffage et électricité) : _____ \$

J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont exactes. Je déclare avoir pris connaissance qu'une aide financière accordée ne permet pas d'obtenir d'autres rabais.

Signature du demandeur _____

Date _____

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE :

Centre Père Sablon, 4265 Papineau, Montréal, Québec, H2H 1T3
À l'attention de Mme Pascale Bibeau

Tél. : 514-527-1256 poste 320 Fax : 514-527-3220

pbibeau@centresablon.com

VOTRE DEMANDE SERA TRAITÉE UNIQUEMENT SUR
RÉCEPTION DES **PREUVES DEMANDÉES**.

VEUILLEZ ALLOUER **7 JOURS OUVRABLES** POUR LE
TRAITEMENT.

DOCUMENTS À JOINDRE ABSOLUMENT À VOTRE DEMANDE :

1. Avis de cotisation
2. Photocopie des prestations d'assurance-chômage de l'année en cours
3. Photocopie du bail ou du prêt hypothécaire
4. Photocopie des prestations fiscales fédérales et provinciales

RÉSERVÉ AU COMITÉ D'ÉTUDE

DEMANDE ADMISSIBLE : oui non

MOTIFS : _____

BÉNÉFICIAIRE 1 : _____

BÉNÉFICIAIRE 2 : _____

Carte de membre = _____ \$

Carte de membre = _____ \$

Coûts des activités demandées = _____ \$

Coûts des activités demandées = _____ \$

Coût total = _____ \$

Coût total = _____ \$

Taxes = _____ \$

Taxes = _____ \$

Coût total (taxes incl.) = _____ \$

Coût total (taxes incl.) = _____ \$

À PAYER DEMANDEUR = _____ \$

À PAYER DEMANDEUR = _____ \$

Aide financière accordée = _____ \$

Aide financière accordée = _____ \$

BÉNÉFICIAIRE 3 : _____

BÉNÉFICIAIRE 4 : _____

Carte de membre = _____ \$

Carte de membre = _____ \$

Coûts des activités demandées = _____ \$

Coûts des activités demandées = _____ \$

Coût total = _____ \$

Coût total = _____ \$

Taxes = _____ \$

Taxes = _____ \$

Coût total (taxes incl.) = _____ \$

Coût total (taxes incl.) = _____ \$

À PAYER DEMANDEUR = _____ \$

À PAYER DEMANDEUR = _____ \$

Aide financière accordée = _____ \$

Aide financière accordée = _____ \$

Autorisé par :

Date de l'étude :