



FORMULAIRE AIDE-FINANCIÈRE

NOM DE L'ENFANT : _____ PRÉNOM : _____
NOM (père ou mère) : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____ AGE (enfant) _____
TÉLÉPHONE : _____

ANNÉE 201__

COURS 1

Total _____ \$ **Équipement non admissible**

Signature du parent

Signature du responsable de l'activité

Date _____

Date _____

Date de réception à la municipalité

COURS 2

Total _____ \$ **Équipement non admissible**

Signature du parent

Signature du responsable de l'activité

Date _____

Date _____

Date de réception à la municipalité

Une seule demande par année du 1^{er} janvier au 2^e jeudi du mois de novembre de la même année.

Votre preuve de paiement (recu) avec le logo ou estampe de l'organisation devra être bien détaillée pour être acceptée. Les cartes d'affaires seront refusées. Il y aura paiement, seulement pour les montants payés pour l'activité.