



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ÉTÉ 2018

Identification du demandeur / de la demanderesse

Nom

Prénom

Adresse

rue

Ville

Code Postal

Téléphone

Téléphone cellulaire

Situation Familiale

Nombre de personne à charge

Adulte(s)

Enfant(s)

Âge

Âge

Âge

Âge

ATTESTATION DU DEMANDEUR

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
5. Autres : _____
(précisez)

REVENUS FAMILIAUX

A. REVENUS ANNUELS bruts de toute provenance au cours de l'année 2017 : _____ \$
(selon votre déclaration d'impôt sur le revenu et celle de votre conjoint(e) s'il y a lieu)

B. AUTRES PRESTATIONS

Aide sociale _____ \$
Pension alimentaire _____ \$
CSST _____ \$
Assurance chômage _____ \$

Allocation familiale fédérale : _____ \$
Allocation familiale provinciale : _____ \$
Autres : _____ \$

TOTAL DES REVENUS (A+B) _____ \$

Combien d'enfants voulez-vous inscrire à la Colonie Sainte-Jeanne d'Arc : _____

1. _____
Prénom et Nom Âge

2. _____
Prénom et Nom Âge

3. _____
Prénom et Nom Âge

4. _____
Prénom et Nom Âge

Les renseignements fournis dans la présente demande seront traités de façon strictement confidentielle. Vous pouvez nous indiquer tout autre commentaire susceptible de nous aider dans l'évaluation de votre demande.

J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais. J'autorise les responsables de la Colonie Sainte-Jeanne d'Arc à vérifier les renseignements déclarés. Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de la demande.

Signature du demandeur

Date

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE :

Colonie Sainte-Jeanne d'Arc
10020, Route Marie-Victorin
Contrecoeur (Québec) J0L 1C0
Tél : 1 800 363-0098
Fax : 450 743-8879
info@csjd.qc.ca

VOTRE DEMANDE SERA TRAITÉE UNIQUEMENT SUR
RÉCEPTION DU PAIEMENT DE 60\$ DE FRAIS
D'INSCRIPTION, PAR ENFANT ET DES PREUVES DE
DEMANDÉES.

DOCUMENTS À JOINDRE ABSOLUMENT À VOTRE DEMANDE

Pour les personnes sur le marché du travail et/ou prestataire
d'assurance-chômage :

1. Photocopie de l'avis de cotisation 2017 (et celle de votre conjoint s'il y a lieu)
2. Relevé de prestation d'assurance-chômage (si requis)

Pour les prestataires d'aide sociale :

1. Photocopie du Carnet Bleu
2. Photocopie de l'avis de cotisation 2017

Pour les étudiants :

1. Photocopie de votre déclaration d'impôt provincial 2017
2. Photocopie de votre carte étudiant

**N.B. Si vous n'avez pas fourni tous les documents requis pour
l'études de votre dossier, votre demande ne pourra pas être
étudiée et votre place ne sera pas réservée.**

Frais d'inscription de 60\$ - Obligatoire

Visa

Master Card

chèque ou mandat poste *

NO DE CARTE : _____

EXP : _____

TITULAIRE DE LA CARTE : _____

SIGNATURE : _____

* Le chèque ou mandat poste doit être fait à l'ordre de la Colonie Sainte-Jeanne d'Arc