



PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE POUR LE REMBOURSEMENT DE FRAIS NON-RÉSIDENTS DES CAMPS DE JOUR EN PÉRIODE ESTIVALE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Informations sur le demandeur*

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

*La Municipalité doit avoir au moins un autre moyen de communiquer avec le demandeur que l'adresse.

Informations sur le ou les enfants qui seront inscrits à un camp de jour estival

Nom	Prénom	Âge	Besoins particuliers (oui / non)	Camp de jour prévu si connu**

**Si vous ne savez pas à quel camp vous inscrirez vos enfants, inscrivez « à venir ». Vous devez informer la Municipalité de votre choix dès qu'il sera connu.

Documents à joindre :

- Preuve d'identité du demandeur
- Preuve de résidence du demandeur
- Preuve du lien entre le demandeur et les enfants inscrits au camp de jour ou preuve de résidence des enfants

Autorisation :

- J'autorise la Municipalité à communiquer avec l'organisation responsable du camp de jour auquel j'aurai inscrit les enfants cités dans mes demandes d'inscription et de remboursement du programme d'aide financière afin de valider les informations inscrites dans les formulaires.
- Je reconnais que la présente autorisation est valable pour toute la durée du traitement de mon dossier, à moins qu'elle ne soit révoquée par écrit auprès de la Municipalité.

Signature :

Signature du demandeur

Date

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- Preuve d'identité du demandeur
- Preuve de résidence du demandeur
- Preuve de résidence des enfants

Demande reçue le : _____

Vérfiée par : _____

INITIALES