



## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

**TOUTES LES CASES DU FORMULAIRE DOIVENT ÊTRE REMPLIES**

Prière d'écrire en lettres moulées

### INFORMATIONS DE L'ENFANT CONCERNÉ PAR CETTE DEMANDE D'AIDE :

NOM et PRÉNOM	
DATE de NAISSANCE	
PERSONNE (s) RESPONSABLE (s)	
PROGRAMME de SOCCER CHOISI	<input type="checkbox"/> Soccer Libre

### PÈRE:

NOM et PRÉNOM	
ADRESSE COMPLÈTE	
NUMÉROS de TÉLÉPHONE	RÉSIDENCE : TRAVAIL : CELLULAIRE :
OCCUPATION	
EMPLOYEUR	
REVENU	MENSUEL : ANNUEL :



## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

### MÈRE:

NOM et PRÉNOM	
ADRESSE COMPLÈTE	
NUMÉROS de TÉLÉPHONE	RÉSIDENCE : TRAVAIL : CELLULAIRE :
OCCUPATION	
EMPLOYEUR	
REVENU	MENSUEL : ANNUEL :

### AUTRES ENFANTS À VOTRE CHARGE :

NOM et PRÉNOM (ÂGE)	
NOM et PRÉNOM (ÂGE)	
NOM et PRÉNOM (ÂGE)	
NOM et PRÉNOM (ÂGE)	



## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

**VEUILLEZ SPÉCIFIER VOTRE DEMANDE ET LES MOTIFS EXPLICATIFS :**

---

---

---

---

---

**DOCUMENTS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT :**

- Preuve de revenu des 2 parents (copie d'un talon de paie)
- Avis de cotisation 2020 (ou 2019) des 2 parents (provenant de votre rapport d'impôt)
- Je (nous), soussigné(s), reconnais (sons) que les renseignements fournis sur ce formulaire sont vrais et exacts, au meilleur de ma (notre) connaissance et reconnais (sons) avoir pris connaissance de l'annexe A ci-jointe (page 4).

**J'ai (nous avons) signé, librement et en toute connaissance de cause**

à \_\_\_\_\_ (ville), ce \_\_\_\_\_ (date)

\_\_\_\_\_  
**Signature (père ou conjoint)**

\_\_\_\_\_  
**Signature (mère ou conjoint)**

Confidentialité des renseignements fournis :

Le FC Gatineau assure que les renseignements fournis ci-devant seront gardés confidentiels et ne serviront qu'à des fins d'aide financière.

**Toute demande recevra une réponse dans les meilleurs délais possible.**