



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
SAISON 2019-2020



Enfant :

Prénom : _____ Nom : _____

Sexe : Garçon Fille

Date de naissance (Jour/Mois/Année) : ____/____/____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Situation familiale :

Nombre de personnes dans l'unité familiale (enfants + parents ou tuteurs) :

2 pers. 3 pers. 4 pers. 5 pers. 6 pers. 7 pers. ou plus

Revenu familial brut (somme des lignes 150 du rapport d'impôt fédéral de tous les membres de la famille ayant eu un revenu en 2018) :

• 1 \$ – 32 270 \$ <input type="checkbox"/>	• 48 168 \$ – 54 630 \$ <input type="checkbox"/>	• 68 599 \$ ou plus <input type="checkbox"/>
• 32 271 \$ – 39 672 \$ <input type="checkbox"/>	• 54 631 \$ – 61 613 \$ <input type="checkbox"/>	
• 39 673 \$ – 48 167 \$ <input type="checkbox"/>	• 61 614 \$ – 68 598 \$ <input type="checkbox"/>	

Important : Joindre une copie des avis de cotisation reçus du gouvernement fédéral pour l'année 2018.

Demandeur :

Prénom : _____ Nom : _____

Lien de parenté avec l'enfant : Père Mère Tuteur

Téléphone : (____) _____ Courriel : _____

Déclaration : Je certifie que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts, et j'autorise le Club de handball d'Ahuntsic-Cartierville à procéder en mon nom à la demande d'aide financière pour mon enfant auprès de la Fondation Bon Départ.

Signature: _____ Date: _____

Politique de confidentialité : Le Club de handball d'Ahuntsic-Cartierville et la Fondation Bon départ de Canadian Tire s'engagent à respecter la confidentialité de tous les renseignements personnels fournis ci-dessus, et à ne pas utiliser ces renseignements à d'autres fins que de servir de référence pour l'aide financière demandée.