



**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE/
FINANCIAL ASSISTANCE APPLICATION FORM
CULTURE, SPORTS, LOISIRS ET DÉVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE/
CULTURE, SPORTS, LEISURE AND COMMUNITY DEVELOPMENT**

S.v.p. Écrire en lettres moulées tous les renseignements demandés/Please fill out by hand all the information requested

Parent #1 Nom/Family Name: _____ Prénom/First Name: _____	Parent #2 Nom/Family Name: _____ Prénom/First Name: _____
Tél. dom./Home Tel.: () _____ Cellulaire/Cell : () _____	Tél. dom./Home Tel.: () _____ Cellulaire/Cell : () _____
Adresse complète/Complete Address: _____ Ville/City: Pointe-Claire Code Postal code: _____	(Si différente de celle du parent #1 / If different from parent #1) Adresse complète/Complete: _____ Ville/City: Pointe-Claire Code Postal code: _____

1) Nom de famille de l'enfant/Child's family name: _____	Prénom de l'enfant/Child's first name: _____
Date de naissance - enfant : Date of birth - child:	Sexe/ Gender: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Préfère ne pas spécifier/Prefer Not to specify

Nom et description de(s) l'activité(s) à laquelle vous souhaitez inscrire votre enfant : Name and description of activity(ies) you wish to register your child for:	
❖ _____ Coût/Cost: _____ - _____ ❖ _____ Coût/Cost: _____ - _____	Administration <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Ville/City <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Ville/City

Avez-vous fait une autre demande d'aide financière auprès du service de la CSLDC récemment ? Have you made any other financial support request to the CSLCD service recently?	<input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/> Oui, s.v.p. inscrire le mois et l'année Yes, please state the month and year : _____
--	--

Commentaires/Comments : _____ _____ _____
--

2) Nom de famille de l'enfant/Child's family name: _____					Prénom de l'enfant/Child's first name: _____				
Date de naissance - enfant : Date of birth - child:		A/ Y	M	J/D	Âge/Age	Sexe/ Gender: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Préfère ne pas spécifier/Prefer Not to specify			
Nom et description de(s) l'activité(s) à laquelle vous souhaitez inscrire votre enfant : Name and description of activity(ies) you wish to register your child for:									
❖ _____					Coût/Cost: _____		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Administration <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Ville/City <input type="checkbox"/> Association <input type="checkbox"/> Ville/City </div>		
❖ _____					Coût/Cost: _____				
Avez-vous fait une autre demande d'aide financière auprès du service de la CSLDC récemment/Have you made any other financial support request to the CSLDC service recently :						<input type="checkbox"/> Non / No <input type="checkbox"/> Oui, s.v.p. inscrire le mois et l'année Yes, please state the month and year : _____			
Commentaires/Comments :									

Signature
Requérant/Applicant

Initiales/Initials
Employé(e) CSLDC/Employee CSLDC

_____/_____/_____
Date A/Y M J/D

Réserver à l'administration / Reserved for the administration:

Accepté/Accepted: Associations: Oui/Yes Non/No
Programme ville/City Program: Oui/Yes Non/No

Montant approuvé/Amount approved: _____

Code budgétaire : _____

Date : _____ Initiales du comité/Committee initials: _____