



Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AU PROGRAMME DE SOUTIEN À L'EXERCICE PHYSIQUE

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance (jj/mm/aa) : _____

Nom du parents (tuteur) : _____

Adresse : _____

_____ Sainte-Angèle-de-Monnoir, Québec, J0L 1P0

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

INFORMATIONS SUR L'ACTIVITÉ SPORTIVE

Nom de l'activité : _____

Saison ou session : _____

Durée (nb de semaines) : _____

**Coût d'inscription
total :**

**Montant de l'aide
financière admissible :**

* Un montant équivalent à 50% du coût admissible, allant jusqu'à un maximum de 500 \$ par année par enfant est accordé.

- J'ai joint le reçu joint (preuve de paiement)
- J'ai lu le programme de soutien à l'exercice physique et je déclare que toutes les informations contenues dans le document sont véridiques et que ma demande est conforme au programme.
- Je consens, de façon libre et éclairée, à la collecte et au traitement de mes informations personnelles contenues dans ce document par la Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir tel que défini dans la politique de protection de renseignements personnels pour les fins suivantes : remboursement de l'aide financière.

Signature

Date