



## Municipalité de Sainte-Angèle-de-Monnoir

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

#### IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) : \_\_\_\_\_

Nom du parent (tuteur) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Sainte-Angèle-de-Monnoir, Québec, J0L 1P0

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### INFORMATIONS SUR L'ACTIVITÉ SPORTIVE

Nom de l'activité : \_\_\_\_\_

Date de début et fin de l'activité : \_\_\_\_\_

Durée (nbre 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 250 \$ par année par enfant est accordé et un maximum de 500 \$ par adresse civique.

- J'ai joint le reçu détaillé (preuve de paiement)
- J'ai lu le programme de soutien à l'activité 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