Reçu le :

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) payeur : _____

Adresse : _____

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

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

INFORMATIONS SUR L'ACTIVITÉ SPORTIVE

Nom de l'activité : _____

Date de l'activité : Du : ___/___/_____ Au : ___/___/_____

Durée (Nombre de semaines) : _____

Coût d'inscription seulement ☐

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 (mis à jour du 1er juin 2026) et je déclare que tous les renseignements contenus dans le document sont véridiques et que ma demande est conforme aux exigences du 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, conformément à sa politique de protection de renseignements personnels, aux fins suivantes : remboursement de l'aide financière.

_____ _____

Signature Date

5, chemin du Vide, Sainte-Angèle-de-Monnoir
Tél. 450 460-7838 Fax. 450 460-3853
Site web : www.sainte-angele-de-monnoir.ca
Courriel : info@sainte-angele-de-monnoir.ca