

Demande au programme d'aide aux familles à faible revenu

À noter: Pour être admissible, le demandeur doit être le parent ou le tuteur de l'enfant qui paye le séjour. Le demandeur doit aussi fournir son avis de cotisation de l'année précédente et, s'il y a lieu, celui de son conjoint ou de sa conjointe vivant sous le même toit.

Nom du demandeur:

Adresse du demandeur:

Téléphone du demandeur:

Courriel du demandeur:

Nom de l'enfant inscrit au camp:

Nombre d'adultes dans le foyer :

Nombre d'enfants dans le foyer:

Pensez-vous que l'enfant nécessite un accompagnement spécifique : Oui Non

Si oui merci de préciser :

Quelle est la motivation de l'enfant à participer au camp ?

Confiant et excité

Un peu hésitant

Très hésitant et/ou anxieux

Déclaration du demandeur :

Le demandeur déclare que les renseignements ci-haut sont exactes et qu'il a fourni son avis de co sa on ainsi que celui de son conjoint ou de sa conjointe (s'il y a lieu).

Signature du demandeur

Date

3330, boul. Malcom-Fraser, La Malbaie, (Qc) G5A 2J5

Sans frais: 1 877 434-2209 | T: 1 418 434-2209 | info@cepas.ca | www.cepas.qc.ca