

# Demande d'aide financière 2017



**Loisirs et Sports Neufchâtel** et **Amélie et Frédéric, Service d'entraide** se joignent pour venir en aide aux familles de Neufchâtel aux prises avec des difficultés financières et qui aimeraient s'inscrire au camp de jour pour l'été 2016.

## Procédure à suivre

- 1) Prendre connaissance de la programmation pour le camp de jour. Choisir le parc et le groupe désirés pour chaque enfant.
- 2) Remplir le formulaire à l'endos - **Partie 1 : À compléter par le parent**
- 3) Appeler l'organisme *Amélie et Frédéric* (418-845-3073) pour prendre rendez-vous afin d'évaluation votre situation financière.
- 4) Si votre demande est acceptée, inscrire votre enfant au camp de jour.  
\*Inscription en personne seulement (2155 boul. Bastien), du lundi au vendredi, de 8h30 à 16h30.  
Veuillez apporter ce formulaire complété lors de votre inscription.
- 5) Défrayer le montant des frais à payer par le parent demandeur tel qu'il apparaît au formulaire.

## Politique familiale

Loisirs et sports Neufchâtel\* paye la proportion suivante des frais d'inscription au **camp de jour** :

1 <sup>er</sup> Enfant :	50%
2 <sup>e</sup> Enfant :	60%
3 <sup>e</sup> Enfant :	70%
4 <sup>e</sup> Enfant :	75%

*\*En raison de contraintes financières, **Loisirs et Sports Neufchâtel** se réserve le droit de mettre fin aux subventions accordées aux enfants ou de contingenter le nombre de subventions qui seront accordées.*

### Partie réservée à l'organisme *Amélie & Frédéric*

Date d'analyse de la demande : \_\_\_\_\_

Demande acceptée

Demande refusée

Signature autorisée : \_\_\_\_\_

**Marche à suivre** : Remplir tous les espaces de ce formulaire et suivre la procédure énoncée au verso.

- Parc l'apprenti-Sage  
 Parc de l'Escabelle  
 Parc Saint-André

Partie 1 : À compléter par le parent					Partie 2 : à compléter par l'organisme			
Prénom et nom de l'enfant	Date de naissance	\$ camp de jour	Surveillance animée	Coût total	Frais de la corporation		Frais à payer par le parent	
					%	\$	%	\$
1)		245\$	<input type="checkbox"/> Été (145\$) <input type="checkbox"/> 50 pér. (120\$) <input type="checkbox"/> 35 pér. (100\$) <input type="checkbox"/> 10 pér. (55\$)					
2)		225\$	<input type="checkbox"/> Été (135\$) <input type="checkbox"/> 50 pér. (110\$) <input type="checkbox"/> 35 pér. (90\$) <input type="checkbox"/> 10 pér. (45\$)					
3)		205\$	<input type="checkbox"/> Été (130\$) <input type="checkbox"/> 50 pér. (105\$) <input type="checkbox"/> 35 pér. (85\$) <input type="checkbox"/> 10 pér. (40\$)					
4)		0\$	<input type="checkbox"/> Été (130\$) <input type="checkbox"/> 50 pér. (105\$) <input type="checkbox"/> 35 pér. (85\$) <input type="checkbox"/> 10 pér. (40\$)					
Total des coûts					Total LSN		Total parent	

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone (autre) : \_\_\_\_\_

- Je m'engage à verser ma contribution en tant que parent au moment de l'inscription au camp de jour PVE.  
 Je reconnais que l'information fournie dans cette demande est complète et exacte. J'autorise l'évaluateur de la demande à obtenir tout renseignement supplémentaire concernant ma situation financière ou familiale.

Signature du parent : \_\_\_\_\_