

Demande d'aide financière 2019



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 2019.

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 ^{er} Enfant :	40%
2 ^e Enfant :	30%
3 ^e Enfant :	30%

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

Partie réservée à l'organisme <i>Amélie & Frédéric</i>
Date d'analyse de la demande : _____
Demande acceptée <input type="checkbox"/>
Demande refusée <input type="checkbox"/>
Signature autorisée : _____

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

- Parc Saint-André
 Parc École l'Apprenti-Sage



**Dans quel parc les enfants sont-ils inscrits ?
 Cochez la case appropriée.**

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	Coût total	Frais de la corporation		Frais à payer par le parent	
				%	\$	%	\$
1)		275\$		40%		60%	
2)		255\$		30%		70%	
3)		235\$		30%		70%	
Surveillance animée		100\$ max. / famille (sur le coût de l'été complet)					
			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 : _____