



**Centraide**  
Haute-Côte-Nord  
Manicouagan



**Fonds «Randonnée Jimmy Pelletier – Retour en classe»**  
**Formulaire de demande d'aide financière 2016**

L'aide financière sera accordée uniquement pour le matériel scolaire (inscrits sur la liste d'effets scolaires). La liste des effets scolaire est obligatoire ainsi que la lettre d'engagement signée et jointe à cette présente demande pour qu'elle soit valide.

**Date limite : 19 août 2016**

**Identification des parents : Encercler la personne qui fait la demande.**

**Mère :** \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Père :** \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Parent qui a la garde :** mère \_\_\_ père \_\_\_ autre \_\_\_\_\_

**Source de revenus (du parent qui a la garde ou de la famille de l'enfant)**

Sécurité du revenu : \_\_\_\_\_ Salarié : \_\_\_\_\_

Assurance-emploi : \_\_\_\_\_ Allocations familiales : \_\_\_\_\_

Pension alimentaire : \_\_\_\_\_ Autre : \_\_\_\_\_

Revenu familial total annuel : \_\_\_\_\_

Explication de la situation financière / précaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Identification des enfants :**

**Nom :** \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Niveau scolaire : \_\_\_\_\_

École fréquentée : \_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_  
**Sexe :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
**Niveau scolaire :** \_\_\_\_\_  
**École fréquentée :** \_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_  
**Sexe :** \_\_\_\_\_  
**Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
**Niveau scolaire :** \_\_\_\_\_  
**École fréquentée :** \_\_\_\_\_

**En 2015, avez-vous obtenu l'aide du fonds La randonnée Jimmy Pelletier – retour en classe :**

oui       non

**Avez-vous fait une demande à la Fondation maman Dion :**       oui       non

**À compléter par l'organisme qui recommande cette demande :**

(Le matériel scolaire sera distribué dans vos locaux)

**Nom de l'organisme :** \_\_\_\_\_  
**Adresse pour la distribution :** \_\_\_\_\_  
**Semaine disponible pour la distribution :** \_\_\_\_\_  
**Nom de la personne ressource :** \_\_\_\_\_  
**Numéro de téléphone :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_      **Signature du parent ou de tuteur:** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_      **Signature du responsable de l'organisme référant:** \_\_\_\_\_

**Important :**

\* Seuls les enfants d'une même famille peuvent faire l'objet de la même demande. Dans le cas où il s'agit d'enfants de parents différents, des formulaires distincts doivent être remplis et signés par leurs parents respectifs.

\*\* À moins d'avis contraire, seuls les enfants inscrits à la maternelle auront droit à un sac à dos.