



Informations de l'enfant

Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
N° téléphone :		
Date de naissance :	Âge :	

Informations du 2^e enfant (si applicable)

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Âge :	

Informations du 3^e enfant (si applicable)

Nom :	Prénom :	
Date de naissance :	Âge :	

Informations des parents

Nom du père :	Téléphone :	
Nom de la mère :	Téléphone :	
Courriel :		
Veuillez cocher à l'ordre de qui le chèque doit être émis : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère		

Si l'enfant est en garde partagée : est-ce que votre demande sera également présentée dans une autre municipalité? OUI NON

Je déclare que les informations inscrites au présent formulaire sont véridiques et que, dans le cas contraire, la demande de subvention sera non-recevable.

Signature :	Date :
-------------	--------

**1^{ère} DEMANDE – SOUMISE ENTRE LE 1^{ER} JANVIER ET LE 30 JUIN
Réservé à l'administration**

Notes :	Chèque :	Date :
---------	----------	--------

2^e DEMANDE – SOUMISE ENTRE LE 1^{ER} JUILLET ET LE 31 JANVIER

Notes :	Chèque :	Date :
---------	----------	--------

NOTES