TON SAC D'ÉCOLE COMME TOUT LE MONDE 2025
YOUR SCHOOL BAG LIKE EVERYONE ELSE 2025

Numéro de dossier
File number

ATTENTION : REMPLIR TOUTES LES CASES ET JOINDRE TOUS LES DOCUMENTS DEMANDÉS.
SVP, NE PAS SOUMETTRE UNE DEMANDE INCOMPLÈTE.

ATTENTION: COMPLETE ALL ITEMS AND ATTACH ALL DOCUMENTS REQUIRED.
PLEASE, DO NOT SUBMIT AN INCOMPLETE APPLICATION.

Vous avez besoin d'aide, contactez M. Henri Langlois : madoc3@sympatico.ca
You need help, contact M. Henri Langlois : madoc3@sympatico.ca

Informations personnelles / *Personal information*		
Nom du demandeur / *Name of applicant* :		
Adresse / *Address* :	Ville / *Town* :	Code Postal / *Postal Code*
Téléphone / Phone number :	Courriel / Email :	
❑ Célibataire *Single*	❑ Marié (e) / Conjoint de fait *Married / Common law spouse*	*Nom du conjoint / Name of spouse* _____

Preuve de revenu À JOINDRE *OBLIGATOIREMENT* À LA DEMANDE.
Proof of revenues MUST BE ATTACHED TO THE APPLICATION.

Revenus familiaux totaux (avant impôt), selon le nombre de personnes dans la famille.
Total family pre-tax income, depending on the number of persons in the family.

Avis de cotisation Québec ou Canada **2024** *Notification of Canada or Quebec assessment **2024*** ❑ ***Inclus included***	**ou/ or**	Carnet de réclamation pour les prestations de la sécurité du revenu (aide sociale) *Claims booklet for income security receipients (welfare)* ❑ ***Inclus included***	
Inférieurs à : ***less than*** :	❑ 2 pers. **/ 38 922 $**	❑ 4 pers. **/ 58 096 $**	❑ 6 pers. **/ 74 315 $**
	❑ 3 pers. **/ 47 851 $**	❑ 5 pers. **/ 65 892 $**	❑ 7 pers. et + **/ 82 739 $**

Note : Le formulaire de déclaration de revenus n'est pas accepté. / Note : The tax return form is not accepted.

Décrivez brièvement votre situation financière et personnelle / Briefly describe your financial and personal situation :

Si votre demande est acheminée par un intervenant (CLSC, municipalité, organisme communautaire, etc.), inscrire ses coordonnées *If the request is routed through a representative (CLSC, municipality, community organization, etc.), enter detail contact*	
Nom de l'intervenant / *Representative's name* :	Téléphone / *Phone number* :
Courriel de l'intervenant / *Representative's email :*	

Information sur **TOUS** les enfants demeurant avec vous *(éligibles ou non)*

Details of all children domiciled with you (whether eligible or not)

1er enfant / child

Nom / Name :			***Date de naissance / Date of birth :***	
Niveau scolaire septembre 2025 ***Grade level in september 2025***	□ Préscolaire *Preschool*	Maternelle / *Kindergarten* □ 4 ans / *4 year old* □ 5 ans / *5 year old*	Primaire / *Elementary* Secondaire / *High school*	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5
École fréquentée / School attended :				
Commission scolaire / School board : ☐ des Trois-Lacs ☐ Lester B. Pearson ☐ Autre spécifiez				

2ième enfant / child

Nom / Name :			***Date de naissance / Date of birth :***	
Niveau scolaire septembre 2025 ***Grade level in september 2025***	□ Préscolaire *Preschool*	Maternelle / *Kindergarten* □ 4 ans / *4 year old* □ 5 ans / *5 year old*	Primaire / *Elementary* Secondaire / *High school*	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5
École fréquentée / School attended :				
Commission scolaire / School board : ☐ des Trois-Lacs ☐ Lester B. Pearson ☐ Autre spécifiez				

3ième enfant / child

Nom / Name :			***Date de naissance / Date of birth :***	
Niveau scolaire septembre 2025 ***Grade level in september 2025***	□ Préscolaire *Preschool*	Maternelle / *Kindergarten* □ 4 ans / *4 year old* □ 5 ans / *5 year old*	Primaire / *Elementary* Secondaire / *High school*	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5
École fréquentée / School attended :				
Commission scolaire / School board : ☐ des Trois-Lacs ☐ Lester B. Pearson ☐ Autre spécifiez				

4ième enfant / child

Nom / Name :			***Date de naissance / Date of birth :***	
Niveau scolaire septembre 2025 ***Grade level in september 2025***	□ Préscolaire *Preschool*	Maternelle / *Kindergarten* □ 4 ans / *4 year old* □ 5 ans / *5 year old*	Primaire / *Elementary* Secondaire / *High school*	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5
École fréquentée / School attended :				
Commission scolaire / School board : ☐ des Trois-Lacs ☐ Lester B. Pearson ☐ Autre spécifiez				

5ième enfant / child

Nom / Name :			***Date de naissance / Date of birth :***	
Niveau scolaire septembre 2025 ***Grade level in september 2025***	□ Préscolaire *Preschool*	Maternelle / *Kindergarten* □ 4 ans / *4 year old* □ 5 ans / *5 year old*	Primaire / *Elementary* Secondaire / *High school*	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5
École fréquentée / School attended :				
Commission scolaire / School board : ☐ des Trois-Lacs ☐ Lester B. Pearson ☐ Autre spécifiez				

Informations sur *TOUS* les enfants demeurant avec vous (éligibles ou non)

Details of *all* children living with you *(whether eligible or not)*

6ième enfant / child

Nom / Name :			***Date de naissance / Date of birth :***	
Niveau scolaire septembre 2025 *Grade level in september 2025*	□ Préscolaire *Preschool*	Maternelle / *Kindergarten* □ 4 ans / *4 year old* □ 5 ans / *5 year old*	Primaire / *Elementary* Secondaire / *High school*	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5
École fréquentée / School attended :				
Commission scolaire / School board : ☐ des Trois-Lacs ☐ Lester B. Pearson ☐ Autre spécifiez				

7ième enfant / child

Nom / Name :			***Date de naissance / Date of birth :***	
Niveau scolaire septembre 2025 *Grade level in september 2025*	□ Préscolaire *Preschool*	Maternelle / *Kindergarten* □ 4 ans / *4 year old* □ 5 ans / *5 year old*	Primaire / *Elementary* Secondaire / *High school*	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5
École fréquentée / School attended :				
Commission scolaire / School board : ☐ des Trois-Lacs ☐ Lester B. Pearson ☐ Autre spécifiez				

8ième enfant / child

Nom / Name :			***Date de naissance / Date of birth :***	
Niveau scolaire septembre 2025 *Grade level in september 2025*	□ Préscolaire *Preschool*	Maternelle / *Kindergarten* □ 4 ans / *4 year old* □ 5 ans / *5 year old*	Primaire / *Elementary* Secondaire / *High school*	□ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5 □ 6 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5
École fréquentée / School attended :				
Commission scolaire / School board : ☐ des Trois-Lacs ☐ Lester B. Pearson ☐ Autre spécifiez				

Autorisation | ***Authorization***

J'autorise le Comité d'analyse de la Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges à procéder à l'évaluation de ma demande.

I authorize the Review committee of the Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges to evaluate my application.

Signature : _____

Date : _____

Envoyer le formulaire complété et les preuves de revenus exigées avant le 27 juin 2025 à
Send the completed application form and the required proof of revenues before June, 27 2025 to

Ton sac d'école comme tout le monde - Comité d'analyse des demandes
Accueil du rez-de-chaussée
3031, boulevard de la Gare
Vaudreuil-Dorion QC J7V 9R2

Ou par courriel directement à/*Or by email directly to*
M. Henri Langlois : madoc3@sympatico.ca

Question

Où avez-vous entendu parler du programme Ton sac d'école comme tout le monde? *Where did you hear about the Your School bag like everyone else program?*

◯ Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, Linked, etc.) | *Social networks*
◯ CLSC | *CLSC*
◯ Organisme communautaire | *Community organization*
◯ École | *School*
◯ Ville ou municipalité | *City or municipality*
◯ Autre | *Other* : _____