



**PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE
D'ACCÈS AUX LOISIRS
VOLET 2**

Municipalité de Chambord
1526, rue Principale
Chambord (Québec) G0W 1G0
Téléphone : 418 342-6274 Télécopie : 418 342-8438
info@chambord.ca

Nom des parents ou des tuteurs:	
Nom de l'enfant :	
Date de naissance:	
Pièce d'identité fournie :	
Certificat de naissance <input type="checkbox"/>	Carte d'assurance maladie <input type="checkbox"/>
Carte étudiante : <input type="checkbox"/>	Autres (spécifiez) _____
Adresse :	
Téléphone :	
Télécopie :	
Courriel :	
Signature du parent ou du tuteur :	Date :

Activité:	
Début :	Fin :
Frais d'inscription :	
Nombre total de semaines de l'activité	
Nombre de semaines de participation	

Partie réservée à l'administration			
Demande acceptée <input type="checkbox"/>		Demande refusée <input type="checkbox"/>	
Montant accordé :	_____		\$
Preuve d'inscription : Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>	
Signature :		Date :	