



## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

### Patro Roc-Amadour

Nom de l'adulte responsable de la demande : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Revenu familial (incluant la pension alimentaire) : \_\_\_\_\_ \$

Composition de la famille : Adultes : \_\_\_\_\_ Enfants à charge: \_\_\_\_\_

Membres de la famille pour lesquels une aide financière est demandée :

Noms	Date de naissance aaaa/mm/jj	Activités	Coût

Nom de l'adulte responsable de la demande : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature du responsable du Patro ayant complété la demande : \_\_\_\_\_

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

#### Niveau d'aide accordée :

	Coût de l'inscription	Aide financière accordée	Contribution du membre
1 <sup>er</sup> membre :	\$	\$	\$
2 <sup>e</sup> membre :	\$	\$	\$
3 <sup>e</sup> membre :	\$	\$	\$
4 <sup>e</sup> membre :	\$	\$	\$
Total :	\$	\$	\$