



Municipalité de Sainte-Marcelline-de-Kildare
500 rue Principale
Sainte-Marcelline-de-Kildare, Québec
J0K 2Y0

PROGRAMME JEUNES ACTIFS

DEMANDE DE SUBVENTION Formulaire individuel	
Nom de l'enfant :	Prénom :
Adresse :	
Date de naissance :	Âge :
Nom du père ou de la mère :	Téléphone (Maison) :
	Téléphone (Travail) :
Type d'activité ou cours	
Nom de l'école ou de l'entreprise :	
Numéro de téléphone de l'école ou l'entreprise :	
Session d'activité	
<input type="checkbox"/> Printemps <input type="checkbox"/> Été	<input type="checkbox"/> Automne <input type="checkbox"/> Hiver
Coût de l'activité :	
(Ne pas oublier d'annexer une copie du reçu au formulaire)	
Signature du parent :	
Date :	
Preuve de résidence	
<input type="checkbox"/> Permis de conduire <input type="checkbox"/> Compte de taxes municipales <input type="checkbox"/> Bulletin scolaire de l'enfant	
Conditions du programme JEUNES ACTIFS	
<p><i>La municipalité remboursera 20 % du coût d'inscription rattaché directement au cours ou à l'activité, aux jeunes de 17 ans et moins résidents en permanence à Sainte-Marcelline et qui s'inscrivent à des activités ou cours qui ne sont pas offerts par la municipalité ou un de ses mandataires, et ce jusqu'à un montant maximum de 100 \$ par année par personne. La base annuelle commençant le 1er janvier et se terminant le 31 décembre.*</i></p> <p>*Certaines conditions s'appliquent :</p> <ul style="list-style-type: none">❖ L'activité ou le cours doit être offert par un organisme à but non lucratif ou une entreprise reconnue;❖ Le calcul de la contribution sera effectué sur le montant total du reçu fourni, représentant les frais d'inscription. Les frais de matériel (ex. costume, cd, manuel, etc.), de transport et autres frais connexes ne sont pas admissibles.❖ Toute pratique libre d'activités de loisir n'est pas admissible (Ex : ski libre, cinéma etc....)❖ Aucun remboursement accordé aux sports-études ou aux camps de jour spécialisés	
DATE LIMITE POUR REMETTRE VOTRE DEMANDE : _____	
*** Réservé à l'administration***	
Initiale de l'employé : _____	
Date : _____	