



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

ASSOCIATION DE SOCCER DE BLAINVILLE

POLITIQUE D'AIDE FINANCIÈRE

J'ai bien pris connaissance de la politique d'aide financière de l'association de soccer de Blainville.

IDENTIFICATION DU JOUEUR

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)

ADRESSE RÉSIDENTIELLE

VILLE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE PRINCIPAL

COURRIEL

AIDE DEMANDÉE

Inscription – Uniforme – Équipement

IDENTIFICATION DES PARENTS OU TUTEURS LÉGAUX

NOM DE LA MÈRE

PRÉNOM DE LA MÈRE

REVENU FAMILIAL ANNUEL

NOM DU PÈRE

PRÉNOM DU PÈRE

AUTRES ENFANTS À CHARGE

1- ____ ANS 3- ____ ANS

2- ____ ANS 4- ____ ANS

JUSTIFICATION DE LA DEMANDE

Veillez joindre une preuve d'âge et de résidence du jeune pour qui la demande est présentée ainsi qu'une preuve de revenus des parents ou des personnes ayant la garde physique et légale du jeune.

SIGNATURE

DATE

DATE DE RÉCEPTION

#PASSEPORT

COÛT DE L'INSCRIPTION

MONTANT CRÉDITÉ

AUTORISÉ PAR :