***Fonds d’Aide pour le Loisir***

**de Saint-Hyacinthe**



**ÉTAPE 1**

* Inscrivez votre enfant auprès de l’organisme responsable de l’activité choisie. Ce dernier doit obligatoirement compléter la « *Section Organisme*».

**ÉTAPE 2**

* Complétez ensuite la « *Section du parent*»;
* Joindre une photocopie de votre revenu familial;
* Mettre le formulaire et la photocopie dans l’enveloppe fournie et sceller le tout.

**ÉTAPE 3**

* Remettre l’enveloppe à l’organisme qui l’acheminera au Fonds d’aide pour le Loisir.
Si votre demande est acceptée, l’organisme recevra le paiement et vous confirmera
votre inscription.

**DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

*L’aide représente 80 % des coûts reliés à l’inscription jusqu’à un maximum de 200 $ par enfant. Une seule demande par année est possible.*

⮊ **Étapes à suivre pour faire une demande**

|  |
| --- |
| **FONDS D’AIDE POUR LE LOISIR DE SAINT-HYACINTHE** |
| En février 2011, la Ville de Saint-Hyacinthe s’est associée au Club Optimiste Douville pour aider financièrement des jeunes maskoutains (17 ans et moins) issus de familles à faible revenu en tenant compte des faits suivants : * la pratique d’un loisir véhicule d’importantes valeurs;
* ces valeurs contribuent à l’éducation et à l’épanouissement de l’individu;
* une situation économique difficile contraint l’accessibilité et la participation d’un jeune à des activités;
* l’implication de l’organisme de loisirs et de la famille demeure importante.
 |
| **Le comité** |
| Un comité composé de personnes impliquées dans le milieu du loisir, du sport et de la culture a été formé pour gérer les actifs du Fonds et promouvoir son action dans le milieu. Un administrateur du Club Optimiste Douville fait également partie de ce comité. |
| **Les critères d’admissibilité** |
| * Être âgé(e) de 17 ans et moins;
* Résider à Saint-Hyacinthe;
* Inscrire l’enfant à un organisme du loisir, du sport ou de la culture reconnu par le Service des loisirs de la Ville de Saint-Hyacinthe;
* Ne pas recevoir de subvention d’autres sources pour la participation à cette activité de loisir, sportive ou culturelle.
 |
| **La sélection se fait quatre fois par année : 15 janvier, 15 avril, 15 juin, 15 septembre** |
| * Tous les dossiers sont traités confidentiellement;
* Chaque dossier est étudié par le comité; le montant accordé est en fonction des besoins du jeune, des revenus familiaux et du budget disponible;
* Une fois la demande accordée par le Fonds d’aide, le ou les chèques (selon la durée de l’activité) seront émis au nom de l’organisme auquel l’enfant est inscrit.
 |
| **SECTION À COMPLÉTER PAR L’ORGANISME SPORTIF, CULTUREL OU COMMUNAUTAIRE** |
| * **Activité :**
 |  | **Autre enfant** (si même activité) |
| * **Niveau de pratique :**
 | * **Niveau de pratique :**
 |
| * **Est-ce sa première inscription à cette activité?**
 | * **Est-ce sa première inscription à cette activité?**
 |
| ❑ OUI | ❑ NON | ❑ OUI | ❑ NON |
| **Depuis combien de temps pratique-t-il cette activité ?**  | **Depuis combien de temps pratique-t-il cette activité ?** |
| **Besoin d’équipement :** Lequel ? | **Coût approximatif :**  | $ |
| **Coût d’inscription :** |   | $ Par session |  | $ Pour un an |  |
| **Nom de l’organisme :** |  |
| **Téléphone :**  |
| **Nom et titre du représentant de l’organisme** (MAJUSCULES) **:**  |
| **COÛT(S) D’INSCRIPTION(S) :**  | $ |  |  |
|  |  |
|  | Signature du représentant |

|  |
| --- |
| **SECTION À COMPLÉTER PAR LE PARENT** |
| **L’enfant**  | **Autre enfant** (si même activité) |
| **Nom :**  | **Nom :**  |
| **Prénom :** | **Prénom :**  |
| **Âge :**  | ❑ Fille | ❑ Garçon | **Âge :**  | ❑ Fille | ❑ Garçon |
| **Date de naissance :**  | **Date de naissance :**  |
| **N° carte Accès-loisirs :**  | **N° carte Accès-loisirs :**  |
| Depuis combien d’années habitez-vous à Saint-Hyacinthe ?  |  |
| **Sa famille et la situation familiale** |
| Famille monoparentale ?  | ❑ Oui  | ❑ Non  |
| Nombre d’enfant(s) à la maison :  | Âge des enfants :  |
| Revenu annuel brut de la famille :  |
|  | Conjoint : | $ Conjointe :  | $ | $ Total :  | $ |
| **Domicilié (s)** : | ❑ chez la mère | ❑ chez le père |
| Nom de la mère :  |  | Nom du père :  |
| Téléphone :  | (résidente)  |  | Téléphone :  | (résidente)  |  |
|  | (bureau)  |  |  | (bureau)  |  |
|  | (cellulaire) |  |  | (cellulaire)  |  |
| Courriel :  |  | Courriel :  |  |
| Adresse du (des) parent(s) :  | Adresse du (des) parent(s) :  |
|  |  |
|  | Code postal :  |  |  | Code Postal :  |  |
| **Une preuve du revenu familial doit être fournie.** Une photocopie de l’un des documents suivants est acceptée:  |
| ✓ Déclaration mensuelle ou carnet de réclamation (carte-médicaments); **OU** |
| ✓ Avis de détermination de crédit pour la TVQ (Revenu Québec); **OU** |
| ✓ Avis annuel sur les prestations familiales (Régie des rentes du Québec); **OU** |
| ✓ Avis de crédit pour la taxe sur les produits et services/taxes de vente harmonisée (Revenu Canada); **OU** |
| ✓ Avis de cotisation (Canada ou Québec); **OU** |
| ✓ Une copie du plus récent rapport d’impôt du père et de la mère (pour connaître le revenu familial total).  |
| Décrire brièvement la raison pour laquelle vous faites cette demande d’aide pour votre enfant :  |
|  |
|  |
| Avez-vous reçu ou recevrez-vous prochainement de l’aide financière d’un autre organisme pour pratiquer cette activité ? |
|  | ❑ OUI | ❑ NON | Nom de l’organisme : |  |  |
| **JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS DÉCRITS DANS LES ÉTAPES 1 ET 2 DU PRÉSENT FORMULAIRE ET QUE LE OU LES DOCUMENTS FOURNIS SONT VÉRIDIQUES.** |
| NOM DU DEMANDEUR EN MAJUSCULES :  |  |
| SIGNATURE :  |  | DATE : |  |



**Décembre 2021**

***Fonds d’aide pour le Loisir***

*de Saint-Hyacinthe*

850, rue Turcot, 2e étage

Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 1M2

🕿 (450) 778-8333 🖷 (450) 778-8360

🖰 loisirs@ st-hyacinthe.ca