***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