



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTIONS POUR LES INSCRIPTIONS

---

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE/LA JEUNE

Prénom et Nom de famille : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Nom des parents, tuteurs/tutrices : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENT SUR LE PROGRAMME D'ACTIVITÉS #1

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

Dates de début et fin de l'activité : \_\_\_\_\_

Montant payé : \_\_\_\_\_ (soumettre reçu/preuve de paiement)

Personne contact : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENT SUR LE PROGRAMME D'ACTIVITÉS #2**

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

Dates de début et fin de l'activité : \_\_\_\_\_

Montant payé : \_\_\_\_\_ (soumettre reçu/preuve de paiement)

Personne contact : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Je, soussigné, déclare que mon enfant est inscrit au(x) programme(s) d'activités ci-dessus.**

Signature (père, mère ou tuteur/tutrice) : \_\_\_\_\_

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

**Remettre le formulaire dûment rempli et preuve de paiement au :**

**Bureau de la Mairie  
1709, route 133, C.P. 2 002  
Grand-Barachois, N.-B. E4P 8V1  
Téléphone : (506) 532-0730 • Télécopieur : (506) 532-0735  
Courriel : [info@beaubassinest.ca](mailto:info@beaubassinest.ca)**

**RENSEIGNEMENTS : [www.beaubassinest.ca](http://www.beaubassinest.ca)**

 **[www.facebook.com/beaubassinest](https://www.facebook.com/beaubassinest)**

*À l'usage du personnel :*

*Demande reçue par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_*

\*\*\*\*\*

*Demande admissible : Oui \_\_\_ Non \_\_\_ Subvention au montant de : \_\_\_\_\_*

*Date : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_ Chèque : \_\_\_\_\_*