



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Est-ce que votre demande est urgente? (svp cochez)

Oui (Besoin d'une réponse d'ici 72 heures)

Non (Besoin d'une réponse d'ici 4 à 10 jours)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (C'est la personne qui remplit cette demande)

Nom complet (votre nom à vous) : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Lien avec l'enfant / la famille : _____

Est-ce que les parents de l'enfant / la famille sont au courant de cette demande ? (svp cochez)

Oui Non Je suis un parent de l'enfant Autre : _____

IDENTIFICATION DU RECEVEUR (C'est la/les personne(s) pour qui s'adresse cette demande)

Nom du parent : _____ Nom du parent : _____

Téléphone : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____ Courriel : _____

Nom de l'enfant concerné : _____

Date de naissance : _____ École fréquentée : _____

Nom de l'enfant concerné : _____

Date de naissance : _____ École fréquentée : _____

Adresse principale du/des receveur(s) : _____

Notes : _____

EXPLICATION DE LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Estimation du montant de la demande : _____ \$

DÉMARCHES ENTREPRISES

Avez-vous déjà entrepris d'autres démarches? Si oui, lesquelles?

Signature du demandeur : _____

_____/_____/_____
Date (jour/mois/année)

ENVOI DE LA DEMANDE

- Directement en ligne
- Par la poste : 299, rue Principale, La Sarre (Québec) J9Z 1Z1
- Par courriel : info@fondationjac.com
- Par fax : 819 333-1050

VOUS AVEZ DES QUESTIONS ?

Quelque chose vous tracasse en remplissant cette demande?

Appelez ou écrivez-nous! Il nous fera plaisir de répondre à vos questions!

Téléphone : 819 333-7420 Courriel : info@fondationjac.com

Que le soleil brille!