



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?

POLITIQUE SUR LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

PARTAGE DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Dans le but de vous fournir les produits et services que vous nous avez demandés, nous pouvons être amenés à transmettre vos informations personnelles à des tiers de confiance, notamment :

Nom et prénom,
Date de naissance,
Adresse courriel,
Adresse postale,
Numéro de téléphone.

DÉLAIS DE CONSERVATION

Vos informations personnelles sont conservées uniquement pour le temps correspondant aux fins pour lesquelles elles ont été collectées, et ce, à moins qu'une durée de conservation plus longue ne soit exigée ou autorisée par la loi.

ACCÈS À VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Une fois que nous vous avons bien identifié, vous pouvez demander de consulter les renseignements personnels que nous possédons à votre sujet, selon ce que la loi autorise ou exige. Dans certains cas, une demande écrite de votre part peut être nécessaire.

J'ai lu et j'accepte la politique sur les renseignements personnels citée ci-dessus

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!