



CS MRO Demande d'aide financière

Exercice financier du Club: du 1er octobre 20____ au 30 septembre 20____

	Parent 1*	Parent 2*
Lien de parenté:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Demande pour:

	Prénom et NOM	Date de naissance	Programme ou équipe
Enfant 1:	<input type="text"/>	<input type="text" value="JJ/MM/AA"/>	<input type="text"/>
Enfant 2	<input type="text"/>	<input type="text" value="JJ/MM/AA"/>	<input type="text"/>
Enfant 3:	<input type="text"/>	<input type="text" value="JJ/MM/AA"/>	<input type="text"/>

Aide financière demandée:

Pour l'année au complet Pour la saison d'été Pour la saison d'hiver

Demande d'aide financière pour _____ \$ ou _____ % de **tous les frais**, soit les frais d'inscription, d'équipement (autres items que ceux déjà inclus) et des frais d'équipe.

Demande d'aide financière pour _____ \$ ou _____ % des **frais d'inscription seulement**

Demande d'aide partielle (cocher un ou plusieurs)

Je suis (nous sommes) disposé(s) à payer _____ \$

Je suis (nous sommes) disposé(s) à payer _____ \$ des frais en travaillant (cocher un ou plusieurs):

Moniteur Entraîneur Arbitrage

Bénévolat (spécifier) : _____

Signature: _____

Prénom, nom: _____

Date: _____ 20____

Important: Joindre les documents à l'appui de votre demande.

* Si la joueuse ou le joueur est majeure, informations de la joueuse ou du joueur