



## Formulaire de demande d'aide financière pour un compte bancaire

« Parent pour enfant » (enfant âgé de 12 ans et moins)

| Identification du demandeur |
|-----------------------------|
| Nom et prénom :             |
| Adresse :                   |
| Numéro de téléphone :       |
| Courriel :                  |

| Renseignements relatifs à la demande |                           |                                   |                          |                                                          |
|--------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|
| Numéro de compte                     | Nom et prénom de l'enfant | Date de naissance<br>(JJ-MM-AAAA) | Montant de la cotisation | Réservé à la municipalité*<br><b>Cotisation accordée</b> |
|                                      |                           |                                   |                          |                                                          |

\*La municipalité fera un don unique de 50\$ à l'ouverture d'un compte bancaire au nom de l'enfant

Les documents suivants doivent être joint au formulaire :

1. Preuve d'âge de l'enfant;
2. Preuve de résidence;
3. Preuve d'ouverture du compte bancaire au nom de l'enfant.

**IMPORTANT : Vous devez nous acheminer votre formulaire complété ainsi que les documents demandés par courriel à [info@ste-clotilde.ca](mailto:info@ste-clotilde.ca) ou bien en personne à l'Hôtel de ville, au 2452 chemin de l'Église, Sainte-Clotilde, Québec, J0L 1W0.**

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
date

\_\_\_\_\_  
Signature de la municipalité

\_\_\_\_\_  
date