



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 (JJ-MM-AAAA)	Montant de la cotisation	Réservé à la municipalité* Cotisation accordée

*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@steclotilde.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