



SAINTE-JULIE

AIDE FINANCIÈRE DE SOUTIEN À L'EXCELLENCE ÉVÉNEMENTS CULTURELS, ARTISTIQUES OU ACADÉMIQUES

NOM DU PARTICIPANT <i>(en lettre moulées)</i>	
NOM DU PARENT	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE	<i>Résidence :</i> _____ <i>Autre :</i> _____
COURRIEL	
DATE DE NAISSANCE DU PARTICIPANT	
SCOLARITÉ	<i>Primaire</i> <input type="checkbox"/> <i>Secondaire</i> <input type="checkbox"/> <i>Collégial</i> <input type="checkbox"/> <i>Universitaire</i> <input type="checkbox"/> <i>Preuve demandée pour les niveaux collégial et universitaire</i>
NUMÉRO DE CARTE LOISIRS <i>(chiffres rouges)</i> ou joindre une preuve de résidence	_____ <i>Numéro</i> _____ <i>Date d'expiration</i>
NOM DE L'ÉVÉNEMENT	
DATE ET LIEU DE L'ÉVÉNEMENT	
PRIX DE RECONNAISSANCE OU MÉRITE OBTENU QUI CONFIRMENT VOTRE EXCELLENCE	
INDIQUEZ L'ENVERGURE DE L'ÉVÉNEMENT	<i>Provinciale</i> <input type="checkbox"/> <i>Canadienne</i> <input type="checkbox"/> <i>Internationale</i> <input type="checkbox"/>
ATTESTATION DE VOTRE PARTICIPATION	<i>Photocopie de votre mention reçue, article de journal</i>
PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (décrire les principaux coûts de participation à l'événement et le montant total)	_____ _____ _____
LE FINANCEMENT DE CES COÛTS SERA FAIT PAR	<input type="checkbox"/> <i>Parents</i> <input type="checkbox"/> <i>Commandites</i> <input type="checkbox"/> <i>Fédération</i> <input type="checkbox"/> <i>Autres</i>

J'ATTESTE QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS MENTIONNÉS SONT EXACTS

Signature	Date

RÉSERVÉ PAR LA VILLE DE SAINTE-JULIE		
Aide financière accordée selon la politique d'attribution de subventions du conseil municipal	_____ \$	Date _____
Aide financière refusée	<input type="checkbox"/>	