



KidSport Timiskaming  
Timiskaming Jumpstart  
Formulaire de demande

**Veuillez vous assurer que les deux côtés du formulaire sont bien remplis,  
faute de quoi la demande ne sera pas traitée.**

<b>Renseignements sur le jeune/l'enfant:</b>	
Nom du jeune/de l'enfant :	Sexe    M    F
Adresse postale complète :	
Date de naissance :	
Téléphone à domicile :	
Cet enfant a-t-il reçu du financement de SportJeunesse ou de Meilleur départ auparavant? OUI ou NON Si oui, quand? _____ Veuillez inscrire des commentaires que votre enfant aurait formulés sur le fait d'avoir eu l'occasion de <b>pratiquer le sport</b> de son choix (s'il (elle) souhaite nous envoyer une photo de lui (elle) en train de pratiquer son sport, nous serons heureux de la recevoir).	
<b>Renseignements sur le parent/tuteur</b>	
Nom du parent/tuteur :	
Adresse postale complète :	
Téléphone à domicile :	
Détails de la famille (F) :	Nombre d'enfants dans la F: ____ Nombre de personnes vivant au sein de la F : ____ 1 parent ____ ou 2 parents ____ Langue maternelle : Anglais : ____ Français : ____ Autre : ____
Signature du parent/tuteur :	Date :
<b>Section concernant la recommandation</b>	
La personne qui recommande le jeune/l'enfant est une tierce personne qui connaît bien la famille et est en mesure d'évaluer les obstacles auxquels elle fait face. (Remarque : cette personne ne peut pas être le parent, le tuteur ou un membre de la famille).	
<b>Important :</b> Une lettre de recommandation ayant les détails des personnes à contacter et les obstacles auxquels la famille fait face peut être incluse. Un appel de suivi pour la recommandation peut être requis.	
<b>L'endosseur peut être une des personnes suivantes (cochez un choix) :</b>	
Professionnel des services à la famille ou travailleur social ____ Enseignant ____ Directeur ____ Membre du clergé ____ Médecin de famille ____ Agent de la paix ____ Avocat ____ Comptable ____ Employeur ____ Professionnel de la santé ____ Autre, expliquez _____	
<b>Vérification du revenu</b>	
<b>Revenu annuel brut (cochez un choix) de la famille</b>	
Moins de 15 000 \$ ____ De 15 000 \$ à 19 000 \$ ____ De 20 000 \$ à 29 000 \$ ____ De 30 000 \$ à 39 000 \$ ____ 40 000 \$ et plus ____	
<b><u>DOIT ÊTRE FOURNI, FAUTE DE QUOI LA DEMANDE NE SERA PAS TRAITÉE</u></b>	
<b><u>Inclure, pour chaque parent/tuteur de la famille :</u></b>	
<b>Documents émis par le gouvernement :</b>	
<b>Avis de cotisation OU preuve de revenu émise par le gouvernement ET (OU) preuve actuelle du revenu familial (cochez un choix) :</b>	
<b>3 bordereaux de paye consécutifs ____ Programme au travail Ontario ou Document A.-E. ____</b>	

## Demande de financement

Sport :	
Organisation/ club/ ligue :	
Nom de la personne-ressource :	
Téléphone :	
Montant requis (le total ne doit pas excéder 250 \$) : Inscription : \$ _____ Équipement : \$ _____ Total requis : \$ _____	

### Faites une demande pour tous les programmes pour l'année entière – financement limité à 300\$ par enfant

Sport :	Date de début : _____	Date de fin : _____
Organisation/ club/ ligue :		
Nom de la personne-ressource :		
Téléphone :	Frais d'inscription : _____ \$	Frais d'équipement : _____ \$

Sport :	Date de début : _____	Date de fin : _____
Organisation/ club/ ligue :		
Nom de la personne-ressource :		
Téléphone :	Frais d'inscription : _____ \$	Frais d'équipement : _____ \$

Veuillez faire parvenir le formulaire de demande dûment rempli avec des copies des documents nécessaires à :  
**SportJeunesse et Meilleur départ du Timiskaming**  
 Case 783 Kirkland Lake ON P2N 3E4  
 Tél. : 567-4238 ou 1-866-959-KIDS « 5437 » ou 567-5926 (1-800-544-KIDS)  
 Télécopieur : 568-8787

**Je permets à SportJeunesse et Meilleur départ (Timiskaming) de discuter avec  
 l'organisation sportive de mon enfant étant subventionné.**

Signature : \_\_\_\_\_

<b>À l'usage du bureau seulement</b>	
Reçue le : _____	Numéro de SportJeunesse/Meilleur départ : _____
Décision : approuvée _____ ou refusée _____ motif _____	
Chèque fait à l'ordre de : _____	No chèque _____ Montant _____ Date du chèque: _____
Chèque fait à l'ordre de : _____	No chèque _____ Montant _____ Date du chèque: _____
Chèque fait à l'ordre de : _____	No chèque _____ Montant _____ Date du chèque: _____