



Formulaire de demande d'aide financière

Informations sur le/la joueur/euse

Nom :

Prénom :

Adresse de résidence :

Code postal :

Téléphone :

Cellulaire :

Courriel :

Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Jour Mois Année

Critères d'admissibilité applicables

Joindre **obligatoirement** à ce formulaire les derniers avis de cotisation (père et mère)

Indiquer votre revenu **familial mensuel** moyen :

Décrire brièvement la raison de votre demande d'aide financière :

Informations supplémentaires sur la famille

Nom de la mère :

Nom du père :

Autres enfants dans la famille (s'il y a lieu) – **spécifier l'âge** de chacun

Important

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts et complets. Je réalise qu'en cas de fausse déclaration ou d'omission volontaire de communiquer des informations pertinentes, le Club de Soccer de Longueuil se réserve le droit d'exiger de votre part un remboursement complet de l'aide financière accordée.

Je comprends que plusieurs heures de bénévolat devront être fournies soit par moi, le signataire, ou par le/la joueur/euse pour qui la demande est faite, en cas d'acceptation. Par le fait même, je m'engage à être disponible pour effectuer des heures de bénévolat lors des trois tournois annuels du Club au minimum, ainsi que lors de matchs de l'équipe semi-pro du CSL, et plus dépendamment du montant de l'aide financière qui me sera accordée.

J'ai lu, compris les conditions et je les accepte

Signature :

Date :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Demande faite pour : Compétitif
 Récréatif

U- Local A AA AAA

Coût d'inscription régulier :

Dépôt (50%) :

Paiement :

- Comptant
- Débit
- Mastercard
- VISA
- Chèque

Date :

/ /

PTS OK

Reçu par :