



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE-- Budget-Nutrition

** Remettre ce formulaire complété à la gérante de la cafétéria.

Informations personnelles de l'élève

Nom	
Prénom	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	
Niveau scolaire (7 ^e – 12 ^e)	
Adresse du domicile	
Nom du père	
Nom de la mère	
No. de téléphone (domicile)	
No. de cellulaire	
Adresse électronique	
Date de la demande	

Spécifications de la demande

Durée de la demande	
Spécifications de la demande	

- À noter que toute demande sera valide jusqu'à l'épuisement du budget annuel.
- Une demande d'aide financière devra être faite à chaque début d'année scolaire.
- L'acceptation ou le refus de la demande sera fait par les membres de la direction de l'école selon certains critères établis d'avance et selon la somme d'argent disponible.

Signature du parent

Date



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE--
Budget-Nutrition

Section réservée à l'école

<p>Demande acceptée</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Spécifications de l'aide offerte :</p> <p>Durée de l'entente :</p> <p>Montant estimé :</p>
<p>Demande rejetée</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Raisons du refus d'acceptation de la demande :</p> <p>Suggestions :</p>

Signature de la direction de l'école

Date

Signature du parent

Date