



ASSOCIATION HÉBRAÏQUE DE
PRÊTS BÉNÉVOLES DE MONTRÉAL
FORMULAIRE DE DEMANDE
DE PRÊT SANS INTÉRÊTS POUR
LA MARCHÉ DES VIVANTS 2019



Veillez noter que toutes les questions sur ce formulaire doivent être complétées

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

NOM DE FAMILLE (DES ENFANTS UNIQUEMENT) :

COURRIEL :

TÉLÉPHONE À LA MAISON :

TÉLÉPHONE CELLULAIRE :

PARENT 1

PRÉNOM :

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

PARENT 2

PRÉNOM :

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE DE LA FAMILLE :

VILLE :

CODE POSTAL :

ÉTAT CIVIL DES PARENTS : MARIÉS DIVORCÉS SÉPARÉS CONJOINTS DE FAIT AUTRE

SI AUTRE, VEUILLEZ PRÉCISER :

LES ENFANTS VIVENT : AVEC LEURS DEUX PARENTS AVEC UN SEUL PARENT AUTRE

SI AUTRE, VEUILLEZ PRÉCISER :

ENFANT 1

PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

AVEZ-VOUS FAIT UNE DEMANDE POUR
LA MARCHÉ DES VIVANTS 2019 POUR CET ENFANT? OUI NON

CET ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL D'UNE SUBVENTION DES PROGRAMMES
CAPS OU CAMPS DU FONDS GÉNÉRATIONS? OUI NON

NOM DE L'ÉCOLE : NIVEAU SCOLAIRE :

ENFANT 2

PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

AVEZ-VOUS FAIT UNE DEMANDE POUR
LA MARCHÉ DES VIVANTS 2019 POUR CET ENFANT? OUI NON

CET ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL D'UNE SUBVENTION DES PROGRAMMES
CAPS OU CAMPS DU FONDS GÉNÉRATIONS? OUI NON

NOM DE L'ÉCOLE : NIVEAU SCOLAIRE :

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

QUEL EST LE TOTAL DE VOTRE REVENU BRUT COMBINÉ, INDIQUÉ À LA LIGNE 199 DE VOTRE AVIS DE COTISATION 2017 DE REVENU QUÉBEC?

PARENT 1 :**PARENT 2 :**

Êtes-vous actionnaire d'une société privée? OUI NON

Une société privée est une organisation dirigée par vous, par votre conjoint(e) ou par quelqu'un qui est parent par les liens du sang avec vous ou votre conjoint(e) (parents, grands-parents, frères, sœurs, enfants).

Si oui, quel revenu (avantages ou revenu réel) retirez-vous de cette entreprise en plus des revenus indiqués à la ligne 199 de votre avis de cotisation personnel de Revenu Québec?

REVENU TOTAL (PARENT 1 + PARENT 2 + REVENU D'ENTREPRISE LE CAS ÉCHÉANT) :

DÉCLARATION DES PARENTS

Je/nous déclare/déclarons, au meilleur de mes/nos connaissances, que les renseignements fournis au présent formulaire sont complets, justes et vrais. J'/nous autorise/autorisons le Fonds Générations à vérifier lesdits renseignements. Tout renseignement incomplet ou inexact pourrait entraîner la révision ou le retrait, en tout ou en partie, du prêt sans intérêts obtenu pour la Marche des vivants. Je/nous reconnais/reconnaissons que dans une telle éventualité, je/nous serai/serons tenu(s) de satisfaire aux modalités de paiement qui auront été modifiées ou de retirer mon/notre ou mes/nos enfant(s) de la Marche des vivants. Veuillez également noter que, dans le but d'assurer l'intégrité du programme, le Fonds Générations se réserve le droit de partager des renseignements financiers ou personnels avec la Marche des vivants et l'Association hébraïque de prêts bénévoles de Montréal. Ce formulaire de demande fait partie du contrat entre moi/nous, le Fonds Génération et l'Association hébraïque de prêts bénévoles de Montréal.

LE PARENT/TUTEUR 1 ACCEPTE : OUI NON

LE PARENT/TUTEUR 2 ACCEPTE : OUI NON

COMPLÉTER ET RETOURNER LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÊT SANS INTÉRÊTS 2019 POUR LA MARCHÉ DES VIVANTS, ACCOMPAGNÉ DE L'AVIS DE COTISATION 2017 DE REVENU QUÉBEC DES DEUX PARENTS. **TOUS LES DOCUMENTS DOIVENT ÊTRE ENVOYÉS PAR COURRIEL À info@generationsfund.ca.** VEUILLEZ NOTER QUE VOUS POUVEZ SOUMETTRE UNE SEULE DEMANDE DE SUBVENTION PAR FAMILLE.