

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Depuis de nombreuses années, la Fondation Kéno est heureuse d'offrir aux familles résidentes du Québec l'occasion de faire vivre à leur enfant une expérience de camp inoubliable.

Plusieurs demandes d'aide financière nous sont envoyées régulièrement et nous faisons de notre mieux pour répondre à la demande. Afin de maximiser l'efficacité de nos actions, nous demandons votre collaboration pour compléter adéquatement chaque demande, de la façon suivante. Les dossiers ne sont traités que lorsqu'ils sont complets.

1. Bien remplir le formulaire de demande d'aide financière, en indiquant le séjour demandé ainsi **qu'un 2^e et 3^e choix**. Nous ferons de notre mieux pour offrir le 1^{er} choix, mais en cas d'impossibilité, nous considérons les 2^e et 3^e choix. Par ailleurs, la Fondation Kéno se réserve le droit, selon les disponibilités, d'offrir un séjour autre que ceux demandés.
2. Joindre une **lettre motivant votre demande**.
3. Joindre la **fiche santé** remplie de tous les enfants.
4. Joindre la **contribution financière que vous êtes prêt à verser**.
 - Les versements seront encaissés seulement si votre demande est acceptée. En cas de refus, les chèques vous seront retournés.
 - Après analyse de votre dossier, Kéno se réserve le droit de demander une contribution supérieure.
 - Dans le cas où un autre organisme (par exemple, un CLSC) vous apporte son soutien pour défrayer le coût du séjour, veuillez joindre la lettre confirmant cette entente.
5. Joindre les pièces justificatives, tel qu'indiqué dans le formulaire de demande d'aide financière, section « Informations financières ».

Les demandes seront accumulées et traitées à partir du **1^{er} avril**, par ordre de réception des dossiers. Au besoin, la personne chargée de l'analyse de votre dossier pourrait vous contacter pour avoir des précisions ou mieux connaître le parcours de votre jeune. Une réponse vous sera donnée à la **mi-mai**.

Fondation Kéno
infocv@campkeno.com
campkeno.com
5020, rue Clément-Lockquell
Saint-Augustin-de-Desmaures, QC, G3A 1B3
t 418 872-9949 t 1 800 925-4198 f 418 872-1239

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Identification des parents/tuteurs

1 ^{er} responsable Nom, prénom		Lien avec l'enfant (mère, père, famille d'accueil)	
2 ^e responsable Nom, prénom		Lien avec l'enfant (mère, père, famille d'accueil)	

Informations sur la famille

Situation parentale	<input type="checkbox"/> En couple	<input type="checkbox"/> Monoparental(e)	<input type="checkbox"/> Famille reconstituée
Nombre d'enfants à charge			
Âge des enfants à charge			

1^{er} enfant – Identification du campeur

Nom, prénom			
Date de naissance		Âge au 30 septembre	

1^{er} enfant – Informations sur le séjour au camp demandé

Veuillez choisir à partir du site Internet.

1 ^{er} choix :	Date :
2 ^e choix :	Date :
3 ^e choix :	Date :

2^e enfant – Identification du campeur

Nom, prénom			
Date de naissance		Âge au 30 septembre	

2^e enfant – Informations sur le séjour au camp demandé

Veuillez choisir à partir du site Internet.

1 ^{er} choix :	Date :
2 ^e choix :	Date :
3 ^e choix :	Date :

Informations financières

Important : Le revenu familial net correspond au revenu des deux parents qui ont la charge de l'enfant ou du parent qui débourse les frais reliés au camp et de son (sa) conjoint(e) actuel(le).

Vous devez fournir un des documents suivants concernant l'année d'imposition la plus récente disponible. Cochez le document justificatif joint à votre demande,

- Avis de cotisation (T-451) délivré par l'Agence du revenu du Canada
- Avis de cotisation (TPF-98) délivré par le ministre des Finances du Québec*
- Avis sur le crédit d'impôt remboursable pour le soutien aux enfants du Régime des rentes du Québec.
- Carnet de réclamation accordé à un adulte ou une famille prestataire de l'aide financière de dernier recours du ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale

* Il faut être résident du Québec pour présenter un dossier à la Fondation.

Contribution financière

Quelle est la participation financière que je compte faire moi-même pour mon ou mes enfants dans le paiement des frais du camp?	\$
Quel est le partenaire que j'ai sollicité et qui est d'accord pour payer une partie des frais du camp pour mon ou mes enfants? Organisme :	\$
Une fois ces montants déduits, quel est le montant total, incluant les frais d'ACQ (15 \$) et les taxes (x 0,14975), d'aide financière que je demande à la Fondation?	\$

Modalités de paiement

Tous les paiements doivent se faire par carte de crédit Visa ou MasterCard, en argent ou par chèque.

Peu importe le mode de paiement, vous avez la possibilité de payer en plusieurs versements mensuels :

- 6 versements pour une inscription faite entre le 15 janvier et le 31 mars;
- 4 versements pour une inscription faite entre le 1er avril et le 31 mai;
- 2 versements pour une inscription faite entre le 1er juin et le 31 juillet.

Plus d'information sur les frais de modification ou d'annulation au campkeno.com, section infos parents, sous « modalités de paiement ».

Carte de crédit

Nombre de versements mensuels : _____

Visa

MasterCard

Numéro : _____ Exp: _____ / _____ CVC: _____

- J'autorise le Camp de vacances à prélever les sommes selon le nombre de versements indiqué.
- Les versements seront prélevés de façon consécutive chaque mois à compter de la date du premier versement, selon le nombre de versements choisis.
- Si aucun nombre de versements n'est indiqué, nous procédons au prélèvement complet des sommes dues.

Chèque

Premier versement au moment de l'inscription. Chèques subséquents datés du 1^{er} de chaque mois, le dernier devant respecter le calendrier de paiement ci-dessus. Libeller les chèques au nom de Kéno.

Argent comptant

Reçu d'impôt

Si vous avez besoin d'un reçu fiscal pour votre contribution financière, indiquez ici :

Le nom auquel le reçu doit être émit	
Le numéro d'assurance sociale	

Autorisations

J'autorise les responsables de Camp de vacances Kéno et/ou la Fondation Kéno à transférer la présente demande à la personne responsable des demandes d'aide financière.

J'autorise cette personne à vérifier les informations que j'ai transmises dans la présente demande auprès des personnes concernées : ministère du Revenu, gouvernement fédéral, employeur et conjoints.

J'atteste que les informations transmises dans la présente demande sont réelles et je suis conscient que toute fausse déclaration m'exclut automatiquement du programme d'aide financière.

Signature

Date

FAIRE PARVENIR CETTE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE DÛMENT REMPLIE, ACCOMPAGNÉE DE LA LETTRE DE MOTIVATION, LA CONTRIBUTION FINANCIÈRE ET LES PIÈCES JUSTIFICATIVES À :

Fondation Kéno

5020, rue Clément-Lockquell

Saint-Augustin-de-Desmaures, QC, G3A 1B3