

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Depuis de nombreuses années, Kéno est heureux 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 seront traités que lorsqu'ils seront complets.**

1. Remplir la **fiche d'inscription** et la **fiche santé**.
2. Remplir le **formulaire de demande d'aide financière** en détaillant bien les différentes sources de paiement. Les contributions demandées à Kéno ne doivent pas inclure les frais de service de garde.
3. Dans le cas où un autre organisme (par exemple, un CLSC, Saint-Vincent-de-Paul) vous apporte son soutien pour défrayer le coût de l'inscription, veuillez **indiquer le nom du responsable à joindre** pour le paiement de la contribution et **obtenir sa signature sur la demande d'aide financière ou joindre une lettre confirmant cette entente**.
4. Fournir **un des documents suivants** concernant l'année d'imposition la plus récente disponible **pour chacun des parents ou tuteurs**.
 - Avis de cotisation (T-451) délivré par l'Agence du revenu du Canada
 - Avis de cotisation (TPF-98) délivré par Revenu Québec
5. Joindre la **contribution financière que vous êtes prêt à verser**.
 - Les versements seront encaissés seulement si votre demande est acceptée.
 - Après analyse de votre dossier, Kéno se réserve le droit de demander une contribution supérieure.
6. Faites parvenir cette demande d'aide financière dûment remplie, accompagnée de la fiche santé, la fiche d'inscription, la contribution financière et les pièces justificatives à :
Camp Kéno
5020, rue Clément-Lockquell
Saint-Augustin-de-Desmaures, QC, G3A 1B3

Les demandes seront accumulées et traitées 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. Les confirmations vous sont retournées par courriel ou par la poste. Kéno se réserve le droit de refuser une demande de contribution. Dans le cas d'un refus vous serez contacté par téléphone.

Camp Kéno

info@campkeno.com

campkeno.com

t 418 872-9949 t 1 800 925-4198 f 418 872-1239

FORMULAIRE DE 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	

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 pour chacun des parents ou tuteurs.

- Avis de cotisation (T-451) délivré par l'Agence du revenu du Canada
- Avis de cotisation (TPF-98) délivré par Revenu Québec

1^{er} enfant – Identification de l'enfant

Nom, prénom			
Date de naissance		Âge au 30 septembre	

1^{er} enfant – Paiement du camp

Je contribue au paiement des frais du camp de mon enfant pour :	\$
L'organisme _____ contribue pour :	\$
Une fois ces montants déduits, je demande à Kéno :	\$

2^e enfant – Identification de l'enfant

Nom, prénom			
Date de naissance		Âge au 30 septembre	

2^e enfant – Paiement du camp

Je contribue au paiement des frais du camp de mon enfant pour :	\$
L'organisme _____ contribue pour :	\$
Une fois ces montants déduits, je demande à Kéno :	\$

3^e enfant – Identification de l'enfant

Nom, prénom			
Date de naissance		Âge au 30 septembre	

3^e enfant – Paiement du camp

Je contribue au paiement des frais du camp de mon enfant pour :	\$
L'organisme _____ contribue pour :	\$
Une fois ces montants déduits, je demande à Kéno :	\$

4^e enfant – Identification de l'enfant

Nom, prénom			
Date de naissance		Âge au 30 septembre	

4^e enfant – Paiement du camp

Je contribue au paiement des frais du camp de mon enfant pour :	\$
L'organisme _____ contribue pour :	\$
Une fois ces montants déduits, je demande à Kéno :	\$

Identification de l'organisme

Nom de l'organisme : _____

Adresse de facturation : _____

Nom du responsable : _____

Téléphone : _____ Poste : _____ Cellulaire : _____

Signature du président ou de son représentant : _____

Autorisations

J'autorise les responsables du Camp 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 et conjoint. **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

FAITES PARVENIR CETTE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE DÛMENT REMPLIE, ACCOMPAGNÉE DE LA FICHE SANTÉ, LA FICHE D'INSCRIPTION, LA CONTRIBUTION FINANCIÈRE ET LES PIÈCES JUSTIFICATIVES À :

Camp Kéno
5020, rue Clément-Lockquell
Saint-Augustin-de-Desmaures, QC, G3A 1B3