[](http://fondationjustinlefebvre.com/)

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

**La Fondation Justin Lefebvre aide financièrement les familles de l’Estrie, selon certains critères, dans les créneaux suivants :**

* Sportifs  (Prise en charge des inscriptions et de l’achat d’équipements)
* Scolaires (Prise en charge des coûts du matériel scolaire ou besoins particuliers)
* Les dons d’organes (Support aux familles de donneurs et receveurs)
* La procréation assistée (Support financier aux parents)

**CRITÈRES D’ADMISIBILITÉ :**

* Avoir moins de 18 ans pour les créneaux sport et scolaire.
* Demeurer en Estrie.
* Avoir une preuve d’inscription ou de paiement dans les différents créneaux couverts par la fondation.
* Faire une demande sur le formulaire prévu et selon les règles établies.
* Avoir une preuve du revenu familial.

Ex. : Avis de cotisation (Canada ou Québec)

T4 de l’année précédente

Plus récent rapport d’impôt annuel

* Et tous autres documents jugés pertinents à la demande.

**LA SÉLECTION :**

Le conseil d’administration de la Fondation Justin Lefebvre recevra les demandes et chacune d’elles sera étudiée en toute confidentialité. Les montants accordés seront en fonction des besoins de chaque demandeur. Le formulaire, dûment rempli, devra être retourné par courriel au [info@fondationjustinlefebvre.com](mailto:info@fondationjustinlefebvre.com) ou par courrier à FONDATION JUSTIN LEFEBVRE,535, Joseph, St-Denis de Brompton, Québec, J0B 2P0.

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

1. **CRÉNEAU CHOISI**

SPORTIF SCOLAIRE DONS D’ORGANES PROCRÉATION

Aide financière demandée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Explication sur l’aide demandée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMATIONS SUR L’ENFANT (POUR LES CRÉNEAUX SPORT ET SCOLAIRE)**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexe : F M

1. **INFORMATIONS DU/DES DEMANDEUR(S)**

Nom du Père : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la Mère: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre d’enfants à la maison : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Âge des enfants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Depuis combien d’années demeurez-vous en Estrie ? : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Décrire brièvement la raison pour laquelle vous faites cette demande d’aide : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Situation économique de la famille (Des pièces justificatives seront nécessaires) :**

Revenu brut annuel de la famille (obligatoire) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revenu du conjoint (obligatoire) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Revenu de la conjointe (obligatoire) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **SIGNATURE DU/DES DEMANDEURS :**

SIGNATURE : ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATE : ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_