



**Programme ACCÈS-LOISIRS de La Matanie**  
**Formulaire d'admissibilité**  
**CONFIDENTIEL une fois rempli**

Identification et situation financière

**Adultes :**

Nom :		Prénom :			
Date de naissance : JJ/MM/AA		Homme		Femme	
Nom :		Prénom :			
Date de naissance : JJ/MM/AA		Homme		Femme	
Pour le ou les enfant(s) inscrit(s) ci-après, vous êtes ?					
Père	Mère	Grand-père	Grand-mère	Tuteur légal	Autre (précisez)
Adresse (no, rue) :					App.
Ville :			Code postal :		
Téléphone :		Autre numéro (obligatoire) :			
Adresse courriel :					

**Composition du ménage et situation familiale à cette adresse :**

Nombre d'adultes :		Nombre d'enfants :			
Célibataire		Monoparentale		Famille (couple avec enfant)	
Situation de garde des enfants :		Garde complète		Garde partagée	

**Enfants :**

Nom :		Prénom :					
Date de naissance : JJ/MM/AA		Âge :		Garçon		Fille	
Intérêt de l'enfant							
Sportif				Culturel			
Sport individuel		Sport collectif		Cours et ateliers		Évènements/spectacles	
Nom :		Prénom :					
Date de naissance : JJ/MM/AA		Âge :		Garçon		Fille	
Intérêt de l'enfant							
Sportif				Culturel			
Sport individuel		Sport collectif		Cours et ateliers		Évènements/spectacles	
Nom :		Prénom :					
Date de naissance : JJ/MM/AA		Âge :		Garçon		Fille	
Intérêt de l'enfant							
Sportif				Culturel			
Sport individuel		Sport collectif		Cours et ateliers		Évènements/spectacles	

Nom :		Prénom :			
Date de naissance : JJ/MM/AA		Âge :	Garçon		Fille
<b>Intérêt de l'enfant</b>					
Sportif			Culturel		
Sport individuel		Sport collectif		Cours et ateliers	Évènements/spectacles

Nom :		Prénom :			
Date de naissance : JJ/MM/AA		Âge :	Garçon		Fille
<b>Intérêt de l'enfant</b>					
Sportif			Culturel		
Sport individuel		Sport collectif		Cours et ateliers	Évènements/spectacles

**Situation d'emploi :**

Temps plein		Temps partiel		Occasionnel/saisonnier		Aux études		Sans emploi	
-------------	--	---------------	--	------------------------	--	------------	--	-------------	--

**Situation financière (la preuve de revenus doit être présentée avec ce formulaire : dernier rapport d'impôt, dernier talon de paie, feuillet de réclamation) :**

Moins de 19 053\$	23 718\$	29 158\$	35 403\$	40 153\$	45 287\$	50 420\$

Période de l'inscription :						
Année :	Printemps	<input type="checkbox"/>	Été	<input type="checkbox"/>	Automne	<input type="checkbox"/>

Signature de l'adulte responsable : \_\_\_\_\_ Date : \_\_/\_\_/20\_\_

<input type="checkbox"/>	J'autorise à être contacté(e) pour des périodes d'inscriptions subséquentes
<input type="checkbox"/>	J'autorise à être contacté(e) si des offres supplémentaires s'ajoutent en cours d'année

**Vous devez transmettre ce formulaire dûment rempli, signé et accompagné de la preuve de revenus à l'ACEF de la Péninsule, 352, rue Saint-Joseph, Matane, G4W 1N8.**