



## CONFIDENTIEL

### FORMULAIRE D'APPLICATION À LA DEMANDE DE RABAIS

La mission du Camp Joli-B est d'offrir aux enfants, à la jeunesse, aux adultes et aux familles une colonie de vacances afin de mieux faire connaître le message de l'Évangile et des valeurs chrétiennes (pardon, foi, honnêteté, etc.) à travers toutes sortes d'activités. De plus, à travers le déroulement de nos activités éducatives et sportives, nos campeurs ont la possibilité de développer leurs talents et habilités.

Cette opportunité est offerte à **toutes** les personnes qui sont intéressées à vivre une telle expérience. En effet, les administrateurs du Camp Joli-B ont mis en place un mécanisme d'identification pour les personnes défavorisées financièrement afin de leur permettre d'en profiter pleinement malgré leur situation financière. Afin de vous aider, nous avons besoin d'informations supplémentaires de votre part.

Votre revenu brut annuel familial (les deux conjoints)? : \_\_\_\_\_ \$

Combien de personnes habitent votre foyer? Cochez : Père & Mère \_\_\_\_\_ Père seul \_\_\_\_\_ Mère seule \_\_\_\_\_

Combien d'Enfants à charge de moins de 18 ans \_\_\_\_\_

Enfants à charge de 18 ans et Plus avec preuve aux études à temps plein (Relevé de note) \_\_\_\_\_

Nom(s) de(s) Participants(es) : \_\_\_\_\_

Période de camp : \_\_\_\_\_

(Junior A, B, Ados, Jeunesse, Famille)

Je déclare que les informations ci-dessus sont véridiques. En foi de quoi, je signe ce \_\_\_\_\_ jour de

\_\_\_\_\_ 2025, à \_\_\_\_\_, province de Québec.

X \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
SIGNATURE Parent ou tuteur de l'(les) enfant (s)

X \_\_\_\_\_ (819)-279-5153 si vous avez des questions  
Responsable des inscriptions.

Selon l'exigence du MELS (*Ministère de l'Éducation Loisir et Sport*), **la clientèle doit fournir une preuve de son revenu**. L'avis sur le crédit d'impôt remboursable pour l'allocation famille de Retraite Québec et, où l'avis de détermination du Crédit de Solidarité.