



DEMANDE D'AIDE
FINANCIÈRE
ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

DATE DE LA DEMANDE _____

Documents à joindre à cette demande (les plus récentes copies, nous ne retournons pas les originaux):

1. l'avis de cotisation 2024 (impôt provincial)
2. la déclaration d'impôt 2024 (provincial)
3. le relevé de paye (dernier de l'année courante)

Faire parvenir le tout dûment complété à Valérie Archambault, directrice de la Fondation du Collège Charles-Lemoyne, à l'adresse courriel suivante : varchambault@ccllemoyne.edu

1. IDENTIFICATION

Nom et prénom de l'élève : _____

Numéro d'assurance sociale de l'élève: _____ **Le N.A.S. est obligatoire.**

Adresse de l'élève : _____

Ville : _____ Code postal : _____

N° de téléphone : () _____

Nom du responsable financier _____ Code client: _____
(si disponible)

2. STATUT CIVIL ET IDENTIFICATION DES PARENTS

Statut familial (Mariés, séparés, veufs) : _____

Nom et prénom du **parent 1** : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

N° de téléphone au travail : () _____

Nom et prénom du **parent 2** : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse de l'employeur : _____

N° de téléphone au travail : () _____

3. SITUATION DE LA FAMILLE

Noms et prénoms des enfants de la famille, incluant ceux qui fréquentent le Collège.	Âge	École fréquentée

4. ACTIF

	PARENT 1	PARENT 2
Argent en main, en banque		
Placements, actions, obligations, prêts, etc.		
Automobile (valeur marchande)		
Résidence (évaluation municipale)		
Autres immeubles, terrains, bâtisses (évaluation municipale)		
Véhicules récréatifs		
VALEUR TOTALE DE L'ACTIF		

5. PASSIF

	<u>Valeur totale</u>	PARENT 1 <u>Paiement mensuel</u>	PARENT 2 <u>Paiement mensuel</u>
Emprunt personnel à payer			
Emprunt d'automobile à payer			
Hypothèque à payer ou loyer à payer			
Autres obligations, spécifiez :			
Taxes municipales ou frais de condominium			
Comptes et effets à payer (électricité, téléphone, câblodistributeur, etc.)			
Pension alimentaire à payer			
VALEUR TOTALE DU PASSIF MENSUEL			

6. REVENUS MENSUELS	PARENT 1 <u>Revenu mensuel</u>	PARENT 2 <u>Revenu mensuel</u>
Salaire brut avant toutes déductions par mois		
Profits provenant d'entreprises diverses (ferme, pêche, vente à commission, profession libérale, maisons à revenus, etc.)		
Pension de retraite, de vieillesse, régime des rentes du Québec ou autre		
Allocations familiales		
Pension alimentaire		
TOTAL DES REVENUS MENSUELS		

7. Donnez brièvement les motifs du changement de votre situation financière :

Nous attestons que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts et complets. Nous autorisons le Collège Charles-Lemoyne à vérifier toutes les informations fournies dans cette demande.¹

En foi de quoi nous signons ce _____ e jour du mois de _____ 20 _____.

Signature du parent 1

Signature du parent 2

¹ Tout départ volontaire ou scolaire en cours d'année occasionne l'annulation immédiate de la présente bourse

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU COLLÈGE	
No client :	Montant accordé :
Valérie Archambault, directrice de la Fondation du Collège-Charles	Date