



Demandes maintenant acceptées

Nous croyons qu'aucun enfant ne devrait être laissé dans les gradins et que tous devraient avoir la possibilité de découvrir les bienfaits du sport organisé. SportJeunesse apporte un soutien aux enfants afin de réduire les barrières financières qui les empêchent de faire du sport.

ÉLIGIBILITÉ:

- Les enfants doivent être âgés de 18 ans ou moins
- Les activités sportives doivent être reconnues par les organismes membres de Sport Manitoba
- Les subventions ne peuvent être utilisées que pour le paiement des frais d'inscription.
- Les jeunes éligibles peuvent recevoir jusqu'à 300\$ par année

Afin que TOUS les jeunes puissent jouer!

Coordonnées:

- ✉️ kidsportmb@sportmanitoba.ca
- 📞 204-925-5911
- 🌐 www.KidSportCanada.ca



Administered by
Sport
MANITOBA



FORMULAIRE DE DEMANDE

SECTION 1: INFORMATION SUR L'ENFANT

Prénom :				Nom de famille :						
Adresse :										
Ville :				Code postal :						
Téléphone :				Sport :						
Date de naissance :	J	J	M	M	A	A	Genre :	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme	Précisez si désiré _____

Votre enfant a-t-il déjà reçu du financement SportJeunesse? Oui Non

Est-ce la première fois que l'enfant pratique ce sport? Oui Non Si non, combien de fois? _____

Cochez ce qui s'applique à votre enfant. Autochtone Nouvel.le arrivant.e En situation de handicap

SECTION 2 : INFORMATIONS SUR LE FINANCEMENT

Nom de l'organisation/association/club ou ligue :					
Personne Contact :			Téléphone :		
Courriel :					
Adresse :					
Ville :			Code postal :		
<u>Montant demandé :</u>					
Frais d'inscription :			Montant que la famille peut payer:		
Total demandé :					

SECTION 3 : INFORMATIONS SUR LE PARENT/TUTEUR

Prénom :				Nom de famille :					
Relation avec l'enfant :				Nombre d'enfants dans la famille :					
Profession :				Assistance sociale :			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Revenue total du Ménage:									
Courriel :									
Veuillez cocher la case appropriée:	<input type="checkbox"/>	Parent unique	<input type="checkbox"/>	Marié	<input type="checkbox"/>	Droit commun	<input type="checkbox"/>	Autre	

SECTION 4 : PREUVE DE REVENUS

Un avis de cotisation de chaque adulte du foyer DOIT accompagner tous les formulaires de demande. Nous n'acceptons pas les T4 ou les résumés d'impôt. Vous pouvez obtenir votre ou vos avis de cotisation d'impôt en téléphonant au 1-800-959-8281.

Signature _____ Date : _____
Signature du parent/tuteur J J M M A A A A