



# COLONIE DES GRÈVES DE CONTRECOEUR

## DEMANDE DE RÉDUCTION DE FRAIS DE SÉJOUR ÉTÉ 2020

### CAMP FAMILIAL

Parent responsable (nom figurera à la facturation) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ # App. : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Quartier (Montréal) \_\_\_\_\_

Langue parlée à la maison \_\_\_\_\_

Origine ethnoculturelle \_\_\_\_\_

**Membres de la famille** Enfants : \_\_\_\_\_ Adultes : \_\_\_\_\_

**Emploi du père** (conjoint) : \_\_\_\_\_ Salaire brut / semaine : \_\_\_\_\_

**Emploi de la mère** (conjointe) : \_\_\_\_\_ Salaire brut / semaine : \_\_\_\_\_

**Allocations familiales** / mois : \_\_\_\_\_

**Pension** / mois : \_\_\_\_\_

**Aide sociale** / mois : Montant \_\_\_\_\_ # dossier : \_\_\_\_\_

**Autres revenus** / mois (précisez) : \_\_\_\_\_

**Total annuel** (selon votre Avis de cotisation 2019) \_\_\_\_\_

### SÉJOUR DEMANDÉ : Complétez le tableau.\*

	Début	Fin	Durée du séjour	# d'adulte (15 ans et plus)	# d'enfant de 10 à 14 ans	# d'enfant de 3 à 9 ans	# d'enfant de 1 à 2 ans	Total
1 <sup>er</sup> séjour	28 juin	3 juillet	5 nuitées	x 360\$	x 315\$	x 250\$	x 90\$	
2 <sup>e</sup> séjour	5 juillet	10 juillet	5 nuitées	x 360\$	x 315\$	x 250\$	x 90\$	
3 <sup>e</sup> séjour	12 juillet	17 juillet	5 nuitées	x 360\$	x 315\$	x 250\$	x 90\$	
4 <sup>e</sup> séjour	19 juillet	24 juillet	5 nuitées	x 360\$	x 315\$	x 250\$	x 90\$	
5 <sup>e</sup> séjour	26 juillet	31 juillet	5 nuitées	x 360\$	x 315\$	x 250\$	x 90\$	
6 <sup>e</sup> séjour	2 août	7 août	5 nuitées	x 360\$	x 315\$	x 250\$	x 90\$	
7 <sup>e</sup> séjour	9 août	14 août	5 nuitées	x 360\$	x 315\$	x 250\$	x 90\$	
8 <sup>e</sup> séjour	16 août	21 août	5 nuitées	x 360\$	x 315\$	x 250\$	x 90\$	

\*Ces tarifs comprennent les frais d'inscription de 50\$, non applicable sur les rabais.

Je déclare que les renseignements ci-haut donnés sont véridiques.

Nom du signataire (en lettres moulées) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Ce formulaire doit être posté avec une copie de votre Avis de Cotisation 2019 à l'adresse suivante :**  
Colonie de Vacances des Grèves, 10 350, route Marie-Victorin, Contrecoeur (Québec) JOL ICO