DEMANDE POUR LE RABAIS « AIDE À L'ACCESSIBILITÉ »

40% DE RABAIS (pour les familles admissibles)

Cher Campeur/Campeuse,

Le Camp des Bouleaux est heureux de participer au Programme d'assistance financière à l'accessibilité aux camps de vacances (PAFACV) du ministère de l'Éducation, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche (MEESR). Nous recevons, à chaque année de la part du MEESR, une généreuse subvention pour que nous puissions offrir des rabais importants aux personnes à faible revenu qui désirent participer aux activités du Camp. Une des conditions d'admissibilité au programme est de recueillir des statistiques indiquant le pourcentage de notre clientèle qui se qualifie pour le rabais « aide à l'accessibilité ». Nous vous demandons donc de remplir ce formulaire avant votre arrivée au camp pour nous aider à continuer à offrir cette aide à ceux qui en ont besoin.

Pour commencer, veuillez cocher le nombre de personnes qui font partie de votre foyer (adultes et enfants à charge, s'il y a lieu). Par exemple, si vous êtes mariés avec 2 enfants à charge, le nombre de personnes qui font partie de votre foyer est 4. Si vous êtes monoparental avec 1 enfant à charge, vous êtes 2. Ensuite, cochez si votre revenu familial, la combinaison de votre revenu brut et celui de votre conjoint(e) (s'il y a lieu), est plus ou moins que le montant qui correspond au nombre de personnes dans votre foyer.

☐	**Pour 1 personne**,	votre revenu brut est-il	◯ plus ou ◯ moins de	34 369 $
☐	**Pour 2 personnes**,	votre revenu brut est-il	◯ plus ou ◯ moins de	48 605 $
☐	**Pour 3 personnes**,	votre revenu brut est-il	◯ plus ou ◯ moins de	59 528 $
☐	**Pour 4 personnes**,	votre revenu brut est-il	◯ plus ou ◯ moins de	68 737 $
☐	**Pour 5 personnes**,	votre revenu brut est-il	◯ plus ou ◯ moins de	76 850 $
☐	**Pour 6 personnes**,	votre revenu brut est-il	◯ plus ou ◯ moins de	84 185 $
☐	**Pour 7 personnes**,	votre revenu brut est-il	◯ plus ou ◯ moins de	90 931 $
☐	**Pour 8 personnes**,	votre revenu brut est-il	◯ plus ou ◯ moins de	97 209 $

Si vous avez coché moins, vous avez droit au rabais accessibilité. Votre facture totale sera réduite de 40% dès que nous aurons reçu ce formulaire ainsi qu'une copie de l'avis de cotisation émise par Revenu Québec pour chaque adulte dans la famille (pour l'année d'imposition 2024). Soyez assuré que ces renseignements resteront confidentiels.

Merci de votre collaboration.

Veuillez, svp, nous indiquer le nom et l'âge de chaque membre de votre famille qui participe au camp :

Nom :_____ Âge : _____ Nom :_____ Âge :_____

Nom :_____ Âge : _____ Nom :_____ Âge :_____

Nom :_____ Âge : _____ Nom :_____ Âge :_____

Nom complet du demandeur (en lettres moulées) : _____

_____ **Signé le** _____/_____/_____

Signature du parent, du campeur ou du tuteur légal du campeur *jour mois année*

☐ ***Si j'ai droit au rabais accessibilité, j'inclus une copie de l'avis de cotisation émis par Revenu Québec pour chaque adulte dans la maisonnée.***

Québec

www.campdesbouleaux.com • info@campdesbouleaux.com • TEL : (819) 438-2164 • FAX : (819) 438-2492