FONDATION
COLLÈGE MONT-SACRÉ-COEUR

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2026 – 2027

À lire attentivement

1. Ce formulaire doit être rempli et signé par un des parents ou le tuteur de l'enfant.

2. Ce formulaire doit être retourné le plus tôt possible à la Fondation avec une photocopie de votre dernier rapport d'impôt provincial ainsi que votre dernier avis de cotisation. Si les renseignements fournis sont incomplets, la demande sera refusée.

3. L'aide financière peut être accordée sous forme de prêt ou de bourse, ou les deux. Le prêt est sans intérêt. Les parents ou le tuteur et l'enfant s'engagent à le rembourser dès qu'ils pourront le faire.

4. Le comité d'attribution des prêts et bourses de la Fondation étudiera votre demande lorsqu'elle aura reçu le formulaire accompagné des documents requis.

5. La bourse est un montant donné.

6. Une aide financière ne vaut que pour l'année scolaire concernée. Le fait d'accorder une aide n'oblige en rien la Fondation pour les années suivantes.

7. Une demande d'admission doit être effectuée auprès du Collège et le dossier doit être accepté afin de soumettre, par la suite, une demande de bourse.

8. Aide-mémoire :

   Formulaire d'aide financière complété ❑

   TP1 (provincial) ❑

   Avis de cotisation ❑

9. Transmettre la demande par courriel à fondation@college-msc.qc.ca

Enfant

Nom, prénom : _____

Adresse : _____
nº Rue Ville Code postal

Nº téléphone : _____

Date de naissance : _____ Code permanent : _____
Se retrouve sur le bulletin de l'enfant

Nº d'assurance sociale : _____
Cette information est nécessaire pour la création d'un feuillet T4A/Relevé 1 au nom de l'élève

L'enfant demeure habituellement avec :

Son père et sa mère ❑

Son père ❑

Sa mère ❑

Autre ❑ (lien avec l'enfant) : _____

FONDATION
COLLÈGE MONT-SACRÉ-COEUR

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2026 - 2027

Parent ❑ Tuteur ❑ ou Responsable de l'enfant ❑

Nom, prénom : _____

Adresse : _____
nº Rue Ville Code postal

Nº téléphone : _____

Occupation : _____

Employeur : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

Autres particularités :

Famille monoparentale	Oui ❑	Non ❑
Locataire	Oui ❑	Non ❑
Propriétaire	Oui ❑	Non ❑

Total de vos revenus bruts : _____ $

Autres revenus (placements, rentes, revenus de loyers, allocations familiales, pension alimentaire, etc.) :

Oui ❑ Non ❑ Total de vos revenus: _____ $

Autres informations utiles : _____

_____

Demande

Compte tenu des informations qui précèdent, par la présente, je sollicite une aide financière de _____ $ afin que mon enfant de _____ secondaire, poursuive ses études au Collège Mont-Sacré-Cœur pour l'année 2026-2027.

Signature

Nous assurons que les renseignements fournis sur ce formulaire sont exacts et complets.

_____ _____
Date Signature du parent ou du tuteur

Espace réservé à l'administration de la Fondation

Date de réception de la demande : _____

L'aide financière accordée est : ❑ En prêt _____ $ ❑ En bourse _____ $

_____ _____
Date Signature comité d'attribution des bourses