

**COORDONNÉES**

<b>Nom de l'enfant:</b> _____ Nom de famille                      Prénom	<b>Âge de l'enfant:</b> _____
<b>Nom du parent qui fait la demande</b> _____ Nom de famille                      Prénom	<b>No. de téléphone:</b> _____
<b>Adresse:</b> _____	<b>Cellulaire:</b> _____
<b>Ville:</b> _____	
<b>Code postal:</b> _____	
<b>Courriel:</b> _____	

**VOTRE SITUATION FAMILIALE**

<b>Contexte familial (svp cocher)</b> Famille monoparentale <input type="checkbox"/> Famille biparentale <input type="checkbox"/>	<b>Revenu familial annuel (svp cocher)</b> <input type="checkbox"/> Confirmez que votre revenu familial annuel est inférieur à 90 000\$
<b>Quel est le nombre d'enfants moins de 18 ans demeurant à cette adresse?</b> _____	
<b>Est-ce que vous avez déjà fait une demande à la Fondation Maurice-Tanguay ?</b> _____	<b>Si oui, en quelle année ?</b> _____
<b>Décrivez-nous votre enfant, ses besoins et le but de votre demande.</b>	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	
_____	

**VOTRE PROJET**

<b>Inscrire les équipements, matériel spécialisé ou services pour lesquels vous faites votre demande</b>		
<b>Description:</b>	_____	
	_____	
	_____	
Fournisseur #1	_____	\$
	<i>Première soumission</i>	
Fournisseur #2	_____	\$
	<i>Deuxième soumission</i>	
Avez-vous d'autres sources de financement ou une assurance personnelle qui couvre les frais demandés ?		<b>SVP cocher</b>
		<input type="checkbox"/> oui
		<input type="checkbox"/> non
Si oui, lesquelles:	_____	Montant alloué: _____ \$
	_____	Montant alloué: _____ \$

**CONFIDENTIALITÉ DE VOS RENSEIGNEMENTS**

Les renseignements personnels des bénéficiaires seront conservés par la Fondation Maurice-Tanguay tant que nécessaire et en toute sécurité. Fondation Maurice-Tanguay verra à établir des périodes limites de conservation et des procédures relatives à la conservation et à la destruction ou l'anonymisation sécuritaire des renseignements personnels, le tout dans un souci de conserver la confidentialité de ceux-ci et de respecter ses obligations en vertu des lois applicables.

En signant, je consens à transmettre à la Fondation Maurice-Tanguay les informations personnelles nécessaires à l'analyse et au traitement du dossier. Pour plus d'informations concernant notre politique de confidentialité veuillez consulter le site [fondationmauricetanguay.com](http://fondationmauricetanguay.com)

Je, \_\_\_\_\_ certifie que les renseignements contenus dans cette demande d'aide financière sont véridiques.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (jour/mois/année)

**Une copie de ce formulaire doit être envoyée par courriel ou par la poste avec les documents nécessaires à l'étude de votre demande.**

1. Copie du certificat de naissance de votre enfant.
2. Soumissions
3. Lettre d'appui d'un professionnel et/ou tout autre document que vous jugez pertinent

Il est possible que dans le processus d'analyse de votre demande, certains documents supplémentaires soient requis. Nous vous en ferons la demande au besoin.

Pour toute question relative à votre demande ou pour en savoir davantage sur la mission de la Fondation Maurice-Tanguay, veuillez communiquer avec madame **Sandra Lavictoire** au 1-877-627-5527 ou par courriel à [fondation@tanguay.ca](mailto:fondation@tanguay.ca)

**Fondation Maurice-Tanguay**  
50, rue du Marché-Champlain  
Québec (Québec) G1K 4H3  
[fondation@tanguay.ca](mailto:fondation@tanguay.ca)