



COLLÈGE BOURGET

65, rue Saint-Pierre, Rigaud (Québec) Canada J0P 1P0

CONFIDENTIEL

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ANNÉE 2024-2025

1- IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

NOM : _____ PRÉNOM : _____

N.A.S. : _____
(obligatoire pour reçu d'impôt)

RÉSIDENT EXTERNE

ADRESSE : _____
(Numéro) (Rue) (App./Casier postal)

(Ville) (Province/état) (Code postal)

2- IDENTIFICATION DES PARENTS OU DU RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE

PARENT 1 PÈRE MÈRE TUTEUR LÉGAL AUTRE (précisez) : _____

ÉTAT CIVIL : Marié Célibataire Divorcé Conjoint de fait Veuf Séparé

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____
(si différente de l'élève) (Numéro) (Rue) (App./Casier postal)

(Ville) (Province/état) (Code postal)

(Courriel)

EMPLOYEUR : _____ OCCUPATION : _____

TÉL. DE L'EMPLOYEUR : _____ NB DE MOIS TRAVAILLÉS (dans la dernière année) _____

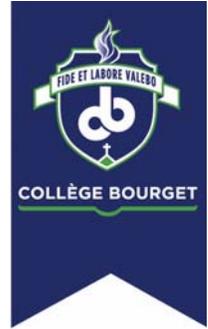


COLLÈGE BOURGET

65, rue Saint-Pierre
Rigaud (Québec) Canada J0P 1P0
comptabilite@collegebourget.qc.ca

450 451-0815, poste 1308 Télécopieur : 450 451-4171
www.collegebourget.qc.ca

CONFIDENTIEL
DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ANNÉE 2024-2025



2- IDENTIFICATION DES PARENTS OU DU RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE

PARENT 2 PÈRE MÈRE TUTEUR LÉGAL AUTRE (précisez) : _____

ÉTAT CIVIL : Marié Célibataire Divorcé Conjoint de fait Veuf Séparé

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____
(si différente de l'élève) (Numéro) (Rue) (App./Casier postal)

(Ville) (Province/état) (Code postal)

(Courriel)

EMPLOYEUR : _____ OCCUPATION : _____

TÉL. DE L'EMPLOYEUR : _____ NB DE MOIS TRAVAILLÉS (dans la dernière année) _____

3- ENFANTS À LA CHARGE DE LA FAMILLE (incluant l'élève)

	(Prénom)	(Âge)	(Année en cours)
1-	_____	_____	_____
2-	_____	_____	_____
3-	_____	_____	_____
4-	_____	_____	_____
5-	_____	_____	_____

4- NOMBRE D'ENFANTS FRÉQUENTANT LE COLLÈGE BOURGET (incluant l'élève)

1 2 3 4 5

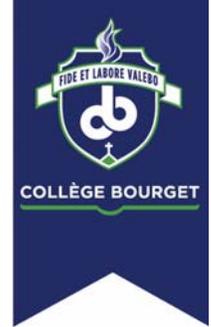


COLLÈGE BOURGET

65, rue Saint-Pierre
Rigaud (Québec) Canada J0P 1P0
comptabilite@collegebourget.qc.ca

450 451-0815, poste 1308 Télécopieur : 450 451-4171
www.collegebourget.qc.ca

CONFIDENTIEL
DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ANNÉE 2024-2025



5- SITUATION FINANCIÈRE

PARENT 1

REVENUS D'EMPLOI : _____ AUTRES REVENUS : _____

PARENT 2

REVENUS D'EMPLOI : _____ AUTRES REVENUS : _____

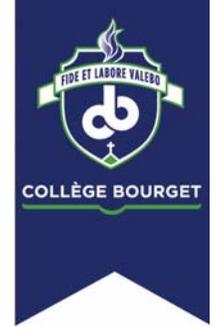
ACTIFS AU 31 DÉCEMBRE DE LA DERNIÈRE ANNÉE

	PARENT 1	PARENT 2
COMPTES DE BANQUE		
PLACEMENTS, ACTIONS, OBLIGATIONS, REER, ETC.		
RÉSIDENCE (ÉVALUATION MUNICIPALE)		
DIVERS (AUTO, CHALET, BATEAU, ETC.)		
AUTRES ACTIFS (PRÉCISEZ) : _____		
TOTAL DES ACTIFS		

PASSIFS AU 31 DÉCEMBRE DE LA DERNIÈRE ANNÉE

	PARENT 1	PARENT 2
EMPRUNTS		
COMPTES ET BILLETS À PAYER		
HYPOTHÈQUE (SOLDE)		
AUTRES DETTES (précisez) : _____		
TOTAL DES PASSIFS		

CONFIDENTIEL
DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR L'ANNÉE 2024-2025



6- AUTRES REMARQUES AU SUJET DE LA SITUATION FAMILIALE

Écrivez ici tout autre renseignement pertinent que vous aimeriez communiquer au Comité d'aide financière pour justifier votre demande.

7- DÉCLARATION DE BONNE FOI

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints sont véridiques, exacts et complets.

En foi de quoi j'ai signé :

<hr/> <p>DATE</p>	<hr/> <p>SIGNATURE DU PARENT 1</p>
<hr/> <p>DATE</p>	<hr/> <p>SIGNATURE DU PARENT 2</p>

8- RETOUR DU FORMULAIRE

Veuillez retourner votre formulaire avec une photocopie de votre déclaration fiscale provinciale 2023 (4 premières pages) ainsi que votre avis de cotisation provincial 2023 avant le 14 mai 2024. Ces documents sont requis pour le traitement de votre demande.

À l'attention de :

Service d'aide financière Collège Bourget
65, rue Saint-Pierre Rigaud (Québec) J0P 1P0
ou à aidefinanciere@collegebourget.qc.ca



COLLÈGE BOURGET

65, rue Saint-Pierre
Rigaud (Québec) Canada J0P 1P0
comptabilite@collegebourget.qc.ca

450 451-0815, poste 1308 Télécopieur : 450 451-4171
www.collegebourget.qc.ca