

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Veuillez lire attentivement ce qui suit avant de remplir le questionnaire

1. Le formulaire doit être rempli par la ou les personnes qui assument la responsabilité financière.
2. Toutes les sections du formulaire doivent être dûment remplies.
3. L'étude de votre dossier se fait en toute confidentialité et seules les personnes impliquées dans l'analyse du dossier en connaissent le contenu.
4. Selon le résultat de l'analyse de votre dossier, vous pourriez avoir droit à une bourse provenant d'un partenaire du Collège, la Fiducie charitable Fournier-Éthier. Si tel est le cas, nous communiquerons avec vous et un autre formulaire devra être rempli;
5. Le montant alloué est applicable sur les frais de scolarité seulement; vous devrez donc être en mesure d'assumer la différence de coût ainsi que tous les autres frais.
6. Vous devez remplir un formulaire **par enfant**, mais fournir une seule copie des autres documents demandés.
7. L'aide financière accordée par le Collège est une aide temporaire ne dépassant pas trois (3) ans.
8. **IMPORTANT** : la personne qui fait une demande d'aide financière doit pouvoir communiquer en français ou en anglais.
9. Fournir **obligatoirement** :
 - Une copie de la déclaration de revenus provinciale (*Québec*) complète de 2025 **pour les deux parents**, incluant les **annexes**;
 - Une copie de l'avis de cotisation provincial (*Québec*) de 2025 ainsi que 2024, **des deux parents**;
 - Si vous êtes locataire, joindre une copie du bail;
 - Si vous êtes propriétaire, joindre une copie de l'évaluation municipale de la propriété;
 - Une copie du plus récent bulletin s'il s'agit d'un nouvel élève.

*Toutes les pièces justificatives énumérées ci-dessus doivent être remises avec la demande **au plus tard le 31 mai 2026**, sinon votre demande ne sera pas considérée et la décision sera sans appel.*

Faire parvenir le formulaire dûment rempli, signé et accompagné de toutes les pièces demandées par courriel à l'adresse aidefinanciere@cdsl.qc.ca

DEMANDE DE BOURSE

Demande de bourse faite auprès d'un autre organisme : Oui Non

Si oui, nom de l'organisme :

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de l'élève :	Prénom de l'élève :
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	Sexe :
Adresse de l'élève :	
Ville :	Code postal :
No. d'assurance sociale* :	Niveau scolaire complété :
Téléphone chez les parents :	Téléphone pendant l'année scolaire :

*Veuillez noter que si l'enfant n'a pas de numéro d'assurance sociale et qu'une bourse lui est accordée, il faudra en faire la demande et nous transmettre le numéro avant le 31 décembre.

IDENTIFICATION DES PARENTS

PARENT 1

Nom :
Prénom :
Lien parental : Père Mère Tuteur(trice)
Date de naissance
(AAAA-MM-JJ) :
Adresse complète :
Courriel :

PARENT 2

Nom :
Prénom :
Lien parental : Mère Père Tuteur(trice)
Date de naissance
(AAAA-MM-JJ) :
Adresse complète :
Courriel :

REVENUS ET BOURSES DE L'ÉLÈVE

Revenus d'emploi (élève)

Pour l'année scolaire précédente complétée	\$
Pour l'année scolaire à venir (pour laquelle la bourse est demandée)	\$

Bourses reçues pour l'année scolaire précédente

Fiducie Charitable Fournier-Éthier	\$
Fondation Eulalie-Durocher	\$
Autre	\$
Total des revenus	\$

DÉCLARATION DE L'ÉLÈVE

Comment envisages-tu ton avenir scolaire et professionnel ? (à remplir personnellement par l'élève)

Signature de l'élève _____ Date

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

PARENT 1

Occupation :

Employeur actuel :

Nombre de MOIS
travaillés au cours des
2 dernières années :

État matrimonial :

Précisez (au besoin) :

L'élève demeure habituellement avec

PARENT 2

Occupation :

Employeur actuel :

Nombre de MOIS
travaillés au cours des 2
dernières années :

État matrimonial :

Précisez (au besoin) :

Précisez :

ENFANTS À CHARGE (INCLUANT L'ÉLÈVE CANDIDAT)

Enfant(s) résidant au foyer

Prénom(s)

Âge

Nom de l'établissement fréquenté

Niveau

Enfant(s) résidant hors du foyer

Prénom(s)

Âge

Nom de l'établissement fréquenté

Niveau

SITUATION FINANCIÈRE DES PARENTS

REVENUS ANNUELS DES PARENTS POUR L'ANNÉE PRÉCÉDENTE

	PARENT 1	PARENT 2
1 Revenus d'emploi (case 14, feuillets T4)	\$	\$
2 Revenus nets d'un travail indépendant (revenu d'entreprise, profession libérale, commissions, etc.) *Si revenus d'entreprises, fournir les détails en annexe	\$	\$
3 Revenus de placement (intérêts, dividendes, etc.)	\$	\$
4 Revenus de location d'immeubles *Si revenus de location, fournir les détails en annexe	\$	\$
5 Prestations (assurance-emploi, assurance-salaire, assurance-invalidité, allocations familiales, etc.)	\$	\$
6 Pension alimentaire ou allocation de séparation	\$	\$
7 Pension (sécurité de vieillesse, régime des rentes du Québec, Régime de retraite et autres)	\$	\$
8 Autres revenus (précisez)	\$	\$
Revenu total net	\$	\$

BILAN FINANCIER

ACTIFS

	PARENT 1	PARENT 2
1 Liquidités disponibles (comptes de banque, espèces)	\$	\$
2 Placements enregistrés (REER, CELI, REEE, FERR)	\$	\$
3 Placements non enregistrés (actions, obligations, fonds)	\$	\$
4 Résidence principale (évaluation municipale)	\$	\$
5 Autres immeubles, terrains, bâtisses (évaluation municipale)	\$	\$
6 Autres actifs (précisez) _____	\$	\$
Total des actifs	\$	\$

PASSIFS

	PARENT 1	PARENT 2
1 Emprunts à court terme (marge de crédit, prêt remboursable, etc.)	\$	\$
2 Crédit à la consommation (solde des cartes de crédit)	\$	\$
3 Prêts hypothécaires (solde)	\$	\$
4 Autres dettes (précisez) _____	\$	\$
Total des passifs	\$	\$

Bilan net (actif – passif) \$ \$

Bilan familial net \$

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Précisez les motifs justifiant votre demande d'aide financière
(accident, maladie, difficulté financière, retour aux études, faillite, etc.)

2000 caractères maximum

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents joints sont véridiques, exacts et complets et que les attestations jointes proviennent officiellement des autorités qui doivent les émettre.

Veuillez signer électroniquement le formulaire et renvoyer le PDF ou l'imprimer, le signer puis le retourner par courriel, avec les documents requis, à aidefinanciere@cdsl.qc.ca.

Signature parent 1 _____

Date _____

Signature parent 2 _____

Date _____

En lien avec le point 4 mentionné à la page 1 de ce document, nous vous informons que votre demande d'aide financière pourrait être soumise à la Fiducie charitable Fournier-Éthier. Si c'est le cas, nous vous transmettrons le formulaire de la Fiducie qui sera à remplir.

ANNEXE À LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Si un montant est indiqué à la ligne 136 (revenus de location) ou à la ligne 164 (revenus d'entreprise) de votre avis de cotisation, vous devez obligatoirement fournir plus de détails ici. **Votre demande ne pourra être évaluée sans ces informations supplémentaires.**