



Programme REAL

Formulaire de demande

Enfants et jeunes de moins de 18 ans

Pour tout renseignement :

576-8684 ou 576-4556

Courriel : real@stjohns.ca

ST. JOHN'S
RECREATION DIVISION

Programme REAL

Unir nos efforts pour offrir aux enfants et aux jeunes dans le besoin des activités de sports et de loisirs.

Objectif du programme REAL

Le programme REAL permet à autant d'enfants et de jeunes que possible de participer à des activités de sports et de loisirs organisés, en fournissant une aide financière à ceux qui ne seraient autrement pas en mesure d'y prendre part.

Le programme REAL est un service qui jumelle **des enfants et des jeunes de moins de 18 ans** avec les activités récréatives de leur choix. Les domaines d'activité englobent les arts, les loisirs et le sport.

Vision du programme REAL

Que chaque enfant et chaque jeune de St. John's puissent participer à des activités de sports et de loisirs qui aident à stimuler leur estime personnelle, à promouvoir un mode de vie actif et à favoriser la croissance personnelle par l'amélioration des connaissances et des compétences.

Demandes saisonnières

Les demandes sont étudiées une saison à l'avance afin que la demande soit traitée avant la date de début du programme. Chaque demande doit être accompagnée d'une preuve de revenu. Aucune demande ne sera conservée d'une saison à l'autre si l'enfant n'obtient pas initialement une place.

Dates limites

Été : 17 avril

Automne : 17 juillet

Hiver/printemps : 17 novembre

Information sur le programme REAL

1. Les demandes seront traitées selon les dates limites indiquées.
2. Chaque enfant/jeune peut participer à une activité par saison.
3. Ce service est réservé aux enfants/jeunes qui ne participent PAS actuellement à des programmes de loisirs payants ou financés.
4. Les ressources et les places sont limitées et souvent en forte demande. Si un enfant/jeune obtient une place pour une activité, sa présence est requise.
5. Si l'enfant/le jeune ne peut y assister ou y participer, le parent/tuteur doit communiquer avec le programme REAL.
6. Si vous avez besoin d'un moyen de transport ou de matériel, communiquez sans tarder avec un agent du programme REAL.
7. Ce service est offert aux résidents de la ville de St. John's. Vous devez fournir une preuve de résidence. Il peut s'agir d'un permis de conduire, d'une facture de services publics ou de votre preuve de revenu.
8. Une preuve de revenu familial est exigée, de préférence un avis de cotisation (ligne 150). Communiquez avec le programme REAL pour connaître les autres preuves de revenu acceptées.


Marche à suivre

1. Choisir une activité d'intérêt.
2. Remplir la demande au verso.
3. Poster ou déposer la demande accompagnée d'une preuve de résidence et d'une preuve de revenu.

Lieux de dépôt

Centre communautaire HGR Mews
(40 Mundy Pond Road)

Centre communautaire Paul Reynolds
(35 Carrick Drive)

 <p>ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE</p>	CS- REAL Application Date de réception : _____	Services communautaires
	DEMANDE – PROGRAMME REAL Dates limites : Été : 17 avril Automne : 17 juillet Hiver/printemps : 17 novembre PLEASE COMPLETE THIS APPLICATION IN ENGLISH	
Saison de la demande (un programme par enfant, par saison)		SECTION 1
Sélectionner la saison :	Été <input type="checkbox"/>	Automne <input type="checkbox"/>
	Hiver/Printemps <input type="checkbox"/>	Preuve de résidence Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Preuve de revenu Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Information sur le demandeur (en caractères d'imprimerie)		SECTION 2
Prénom de l'enfant : _____ Nom de famille de l'enfant : _____ Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Date de naissance (AA/MM/JJ) : _____ École : _____ Adresse : _____ Ville : _____ N° d'app. _____ Code postal : _____ Parent/Tuteur : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél. (maison) : _____ Tél. (travail/cell.) : _____ Courriel : _____ Deuxième contact : _____ Lien : _____ Tél. : _____ Est-ce que cet enfant a déjà participé au programme REAL? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Est-ce que l'enfant sera inscrit à une autre activité payée/parrainée? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Avez-vous un véhicule? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Matériel requis : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> _____ Inscrire toute information (allergies, asthme, incapacité ou problèmes comportementaux) pouvant avoir une incidence sur la participation à un programme : _____		
Préférence quant au programme ou à l'activité		SECTION 3
Inscrire les types de programme qui intéressent le participant (indiquer les jours et les heures qui ne conviennent pas)		
Choix n° 1	Choix n° 2	Choix n° 3
_____	_____	_____
Occupants du ménage/preuve de revenu		SECTION 4
Dresser la liste de TOUS les membres du ménage. Utiliser une autre feuille s'il y a lieu. Joindre aussi les avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada pour tous les adultes de la résidence. Pour avoir le dernier avis de cotisation, composer le 1-800-959-8281 ou aller à l'adresse http://www.cra-arc.gc.ca/mondossier. Inclure le revenu indiqué à la ligne 150 de l'avis.		
Occupant	Nom	Revenu
		Date de naissance
		École
Adulte 1	_____	_____
Adulte 2	_____	_____
Enfant 1	_____	S.O.
Enfant 2	_____	S.O.
Enfant 3	_____	S.O.

Autorisation (le formulaire DOIT être signé, sans quoi il ne sera pas traité)		SECTION 5
J'autorise le programme REAL à recueillir et à communiquer toute l'information nécessaire (sauf les renseignements financiers) pour des besoins administratifs. Ma signature confirme également qu'une aide financière du programme REAL est nécessaire pour que mon enfant puisse participer à l'activité. J'assume l'entière responsabilité pour la supervision de mon enfant pendant sa participation au programme.		
Signature : _____		Date : _____
Énoncé de confidentialité		SECTION 6
La collecte de renseignements personnels au moyen du présent formulaire est autorisée en vertu de la loi intitulée <i>Access to Information and Protection of Privacy Act, 2015</i> et est exigée pour le traitement de cette demande. Les questions relatives à la collecte et à l'utilisation de l'information peuvent être adressées au gestionnaire des services familiaux et des services de loisirs par téléphone au 576-8020 ou par courriel à l'adresse real@stjohs.ca .		
Retourner les formulaires à :		Renseignements :
Ville de St. John's Division des loisirs C.P. 908 St. John's (T.-N.-L.) A1C 5M2		Tél. : (709) 576-8684/4556 Courriel : real@stjohs.ca