



Ton sac d'école comme tout le monde

Par la Fondation pour les enfants Vaudreuil-Soulanges

Édition 2024



Depuis 2005, le projet contribue à...

- Diminuer le stress de la rentrée scolaire, autant chez les parents que les enfants, en fournissant les effets scolaires aux familles défavorisées de Vaudreuil-Soulanges
- Favoriser, chez les parents, un sentiment d'être à la hauteur de leur rôle parental et une fierté de répondre adéquatement aux besoins de leur enfants
- Être comme tout le monde et donc évitez la différence, la stigmatisation chez les enfants (puisque pour bien vivre la différence, il faut qu'elle soit un choix!)
- Entrer positivement en relation avec les familles (pour les intervenantEs)
- Informer et inscrire les familles au programme Accès-Loisirs Vaudreuil-Soulanges.



Qui?

- Enfants de la maternelle 4 ans à la 6^e année du primaire
- Familles défavorisées, basé sur le seuil de faible revenu 2023

<input type="checkbox"/> 2 pers. / 38 003 \$	<input type="checkbox"/> 4 pers. / 56 724 \$	<input type="checkbox"/> 6 pers. / 72 560 \$
<input type="checkbox"/> 3 pers. / 46 720 \$	<input type="checkbox"/> 5 pers. / 64 336 \$	<input type="checkbox"/> 7 pers. et + / 80 785 \$

Comment?

1. Compléter le formulaire ci-joint avant le 27 juin 2024.
2. Fournir les preuves suivantes de revenus :
 - Avis de cotisation 2023 pour chaque adulte dans la famille

OU

 - Carnet de réclamation pour les prestataires de sécurité du revenu
3. Faire parvenir votre demande à l'adresse sur le formulaire ci-joint.



Quoi?

- Sac d'école (sac à dos)
- Boîte à lunch
- Étui à crayons (*nouveau*)
- Certificat d'une valeur de 60,00\$ pour les effets scolaires aux Éditions Vaudreuil
- Certificat de remboursement du matériel scolaire à la Commission scolaire ou au Centre de services scolaires d'une valeur de 60,00\$
- Paire d'espadrilles
- Manteau d'automne
- Paire de bottes d'hiver
- Habit de neige (incluant tuque, cache-cou et mitaines)





TON SAC D'ÉCOLE COMME TOUT LE MONDE

Édition 2024

Numéro de dossier
File number

ATTENTION : REMPLIR TOUTES LES CASES ET JOINDRE TOUTS LES DOCUMENTS DEMANDÉS.
SVP, NE PAS SOUMETTRE UNE DEMANDE INCOMPLÈTE.
ATTENTION: COMPLETE ALL ITEMS AND ATTACH ALL DOCUMENTS REQUIRED.
PLEASE, DO NOT SUBMIT AN INCOMPLETE APPLICATION.

Informations personnelles / Personal information		
Nom du demandeur / Name of applicant:		
Adresse / Address:		Ville / Town: Code Postal / Postal Code
Téléphone / Phone:		Courriel / Email:
<input type="checkbox"/> Célibataire / Single	<input type="checkbox"/> Marié (e) / Conjoint de fait / Married / Common law spouse	Nom du conjoint / Name of spouse:

Preuve de revenu à JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA DEMANDE.			
Proof of revenues MUST BE ATTACHED TO THE APPLICATION.			
Revenus familiaux totaux (avant impôt), selon le nombre de personnes dans la famille.			
Total family pre-tax income, depending on the number of persons in the family.			
Avis de cotisation Québec ou Canada, 2022 / Notification of Canada or Quebec assessment 2022	<input type="checkbox"/> Inclus / Included	ou / or	Carnet de réclamation pour les prestations de la sécurité du revenu (aide sociale) / Claims booklet for income security (welfare) <input type="checkbox"/> Inclus / Included
Inférieurs à / less than:	<input type="checkbox"/> 2 pers. / 38 003 \$	<input type="checkbox"/> 4 pers. / 56 724 \$	<input type="checkbox"/> 6 pers. / 72 560 \$
	<input type="checkbox"/> 3 pers. / 46 720 \$	<input type="checkbox"/> 5 pers. / 64 336 \$	<input type="checkbox"/> 7 pers. et + / 80 785 \$
Note : Le formulaire de déclaration de revenus n'est pas accepté. / Note: The tax return form is not accepted.			

Si votre demande est acheminée par un intervenant (CLSC, municipalité, organisme communautaire, etc.), inscrire ses coordonnées	
If the request is routed through a representative (CLSC, municipality, community organization, etc.), enter detail contact	
Nom de l'intervenant / Representative's name:	Téléphone / Phone number:
Courriel de l'intervenant / Representative's email:	

Décrivez brièvement votre situation financière et personnelle / Briefly describe your financial and personal situation:



Information sur TOUS les enfants demeurant avec vous (éligibles ou non)

Details of all children domiciled with you (whether eligible or not)

1 ^{er} enfant / child	
Nom / Name:	Date de naissance / Date of birth:
Niveau scolaire septembre 2024 / Grade: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old
<input type="checkbox"/> Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> Secondaire / High school <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended:	
Commission scolaire / School board: <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez	

2 ^{ème} enfant / child	
Nom / Name:	Date de naissance / Date of birth:
Niveau scolaire septembre 2024 / Grade: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old
<input type="checkbox"/> Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> Secondaire / High school <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended:	
Commission scolaire / School board: <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez	

3 ^{ème} enfant / child	
Nom / Name:	Date de naissance / Date of birth:
Niveau scolaire septembre 2024 / Grade: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old
<input type="checkbox"/> Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> Secondaire / High school <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended:	
Commission scolaire / School board: <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez	

4 ^{ème} enfant / child	
Nom / Name:	Date de naissance / Date of birth:
Niveau scolaire septembre 2024 / Grade: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old
<input type="checkbox"/> Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> Secondaire / High school <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended:	
Commission scolaire / School board: <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez	

5 ^{ème} enfant / child	
Nom / Name:	Date de naissance / Date of birth:
Niveau scolaire septembre 2023 / Grade: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old
<input type="checkbox"/> Primaire / Elementary	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> Secondaire / High school <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
École fréquentée / School attended:	
Commission scolaire / School board: <input type="checkbox"/> des Trois-Lacs <input type="checkbox"/> Lester B. Pearson <input type="checkbox"/> Autre spécifiez	



SVP aidez les parents à compléter les formulaires

Merci de votre collaboration!

Pour toute question, communiquez avec:

Marie-Chantal Vigneault-Hamel

Organisatrice communautaire, CISSS MO

marie-chantal.vigneault-hamel.ciSSSMO16@ssss.gouv.qc.ca



Les intervenant.e.s du CISSSMO, des organismes communautaires et les partenaires sont invité.e.s à venir donner un coup de main aux journées de distribution les 20 et 21 août prochains. Vous êtes intéressé.e, écrivez moi vos disponibilités par courriel: marie-chantal.vigneault-hamel.ciSSSMO16@ssss.gouv.qc.ca