

CAMPAGNE DES PANIERS DE NOËL



Formulaire de demande de paniers de Noël 2016

Veuillez remplir ce formulaire avant le 9 décembre et assurez-vous que tous les renseignements y sont présents et lisibles, sans quoi il ne pourra être traité. N'envoyez pas le formulaire par courriel, mais imprimez-le, **signez-le** et déposez-le au Pavillon J.-A.-DeSève, 2332, boul. Édouard-Montpetit, 4^e étage au Campus de Montréal ou au local 4220, 4^e étage au Campus de Laval.

Critères de sélection

ATTENTION! VOUS DEVEZ :

- être inscrit à temps plein ou être réputé temps plein à l'Université de Montréal ;
- démontrer une situation financière précaire en l'expliquant dans la section prévue à cet effet.

REPLIR
AU VERSO >>>

Renseignements personnels

Matricule | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Code permanent MEESR | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Mme M. Prénom | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Adresse | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

App. _____ Ville _____ Code pour la porte _____

Code postal | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Courriel | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Bénéficiez-vous des prêts et bourses du Québec? Oui Non

Présentement, êtes-vous inscrit à l'Université de Montréal? Oui Non

Êtes-vous un étudiant étranger? Oui Non

Avez-vous un(e) conjoint(e)? Oui Non Si oui, habitez-vous avec lui (elle)? Oui Non

Est-il (elle) étudiant(te) à l'UdeM? Oui Non

Si oui, quel est son nom? | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Si oui, quel est son matricule? | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nombre d'enfants à charge? Filles _____ Âges _____

Garçons _____ Âges _____

Renseignements scolaires

Dans quel programme étudiez-vous?

À quel département (ou école) êtes-vous inscrit?

Situation précaire

ATTENTION, CETTE SECTION DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIE!

Expliquez en quoi votre situation financière vous amène à demander un panier de Noël (joindre une page en annexe au besoin).

Pour venir chercher son panier de Noël

Cochez l'un des choix suivants selon vos disponibilités et indiquez l'heure à laquelle vous viendrez.

Je viendrai chercher mon panier à l'AHC, au
Pavillon 3200, rue Jean-Brillant, local B-2375
(niveau mezzanine), entre 9 h 30 et 16 h 30 :

- Samedi 17 décembre, vers _____ heures
- Dimanche 18 décembre, vers _____ heures
- Lundi 19 décembre, vers _____ heures
- Mardi 20 décembre, vers _____ heures

Je viendrai chercher mon panier à l'AHC, au
**Campus de Laval, 1700, rue Jacques-Tétreault,
local 4220, 4^e étage :**

- Lundi 19 décembre (entre 13 h et 19 h),
vers _____ heures
- Mardi 20 décembre (entre 11 h 30 et 17 h 30),
vers _____ heures

Livraison pour personnes à mobilité réduite ou pour familles ne pouvant pas se déplacer

La livraison est offerte gracieusement par des personnes bénévoles.

- Je serai à la maison le lundi 19 décembre de 17 h à 22 h pour recevoir mon panier.
- Je serai à la maison le mardi 20 décembre de 17 h à 22 h pour recevoir mon panier.

Autorisation

Je _____ (inscrire votre nom et prénom) autorise l'Action humanitaire et communautaire à utiliser les renseignements relatifs à mon dossier étudiant. Dans le cadre de l'analyse de ma demande, j'autorise le Bureau de l'aide financière à consulter mon dossier d'aide financière (programme de prêts et bourses et autres programmes de l'AFE) et à utiliser toute autre information jugée utile, fournie par les autres instances et services universitaires. Enfin, je certifie que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts, véridiques et complets.

Signature _____ Date _____

Notre personnel vous contactera entre le 8 et le 13 décembre afin de confirmer si vous recevrez un panier et pour valider les renseignements.

Si vos coordonnées changent entre temps, vous avez la responsabilité de nous les communiquer.

Le formulaire doit être déposé avant le **9 décembre**.

Pour tout renseignement supplémentaire :

Bureau de l'aide financière
514 343-6145

Action humanitaire et communautaire
Martin Rioux
514 343-6111, poste 1852

N.B. Les renseignements inscrits sur ce formulaire sont confidentiels.