



**FORMULAIRE – DEMANDE DE SOUTIEN**  
**9<sup>ième</sup> et 10<sup>ème</sup> semaine de camp de jour 2021**  
**Projet conciliation travail/famille**

Veuillez sauvegarder ce formulaire sur votre ordinateur avant de le compléter.

Nom de l'organisme :
Adresse complète de l'organisme (no civique, rue, code postal) :
Numéro de téléphone de l'organisme :
Nom du responsable du projet :
Adresse courriel :
Site internet :
Nom du camp :
Emplacement (adresse) du camp :
Liste sommaire des activités effectuées pendant le camp :
Dates du camp de jour :
Heures du camp de jour (sans le service de garde) :
Heures du service de garde (s'il y a lieu) :
Nombre de places disponibles <b>par jour</b> :
Ratio enfants moniteurs :
Possibilité d'inscription pour une journée seulement ? Coût ?
Coût d'inscription (avec ET sans service de garde) :
Les moniteurs du camp de jour ont-ils le DAFA comme prérequis d'embauche ?
Les moniteurs du camp de jour ont-ils tous leurs cours de premiers soins ?      Oui      Non
Votre organisme offre-t-il des camps de jour à un autre moment durant l'année ?      Oui      Non
Si oui, quand ?
Si non, pourquoi ?

- Transmettre par courriel à l'adresse [soutien\\_vie\\_communautaire@laval.ca](mailto:soutien_vie_communautaire@laval.ca) ce formulaire de demande de soutien complété avant le 7 août 2021 ;
- Joindre à la présente une photocopie signée de la résolution de votre conseil d'administration appuyant votre demande et qui confirme que l'organisme possède une assurance responsabilité civile pour la tenue d'un camp de jour.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_