



**Municipalité du Village
d'Ayer's Cliff**
958, rue Main
Ayer's Cliff QC J0B 1C0

Tél. : (819) 838-5006
Fax : (819) 838-4411

Programme Jeunes Performant(e)s Program Young Performers

Identification

1 fiche par enfant / 1 document per child

Enfant/ Child	Prénom/Surname :	Nom/Name :
Parent	Prénom/Surname :	Nom/Name :

Date naissance/Date of Birth: j/m/a – d/m/year	Adresse/Address :
Âge/Age :	Code postal /Postal Code:
	Téléphone /Phone :
	Courriel/ e-mail :

Coûts reliés au projet / Costs linked to the project:		Investissement/ Amount invested :	
_____	\$ _____	Personnel / Personally:	\$ _____
_____	\$ _____	Parents / Parents	\$ _____
_____	\$ _____	Organisme / Organization	
_____	\$ _____	Spécifier / Specify:	
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____
TOTAL	\$ _____	TOTAL	\$ _____

Objectifs, intérêt et retombées pour la municipalité / objectives, interest and repercussion for the municipality:

Joindre / Joint

Lettre de recommandation signée par un professeur, un entraîneur ou une personne responsable de l'activité (à l'exception des parents)

Letter of recommendation signed by a teacher, a trainer or a person in charge of the activity (except the parents)

Signature: _____ Date: _____

Dates limites 1^{er} novembre ou 1^{er} avril / Deadlines November 1st or April 1st
La Municipalité se réserve le droit de refuser / The Municipality reserves the right to refuse