



TON SAC D'ÉCOLE COMME TOUT LE MONDE 2026 YOUR SCHOOL BAG LIKE EVERYONE ELSE 2026

Numéro de dossier
File number

**ATTENTION : REMPLIR TOUTES LES CASES ET JOINDRE TOUS 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.**

Vous avez besoin d'aide, contactez M. Henri Langlois : madoc3@sympatico.ca
You need help, contact M. Henri Langlois : madoc3@sympatico.ca

Informations personnelles / Personal information			
Nom du demandeur / Name of applicant :			
Adresse / Address :		Ville / Town :	Code Postal / Postal Code
Téléphone / Phone number :		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 2025 Notification of Canada or Quebec assessment 2025	<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 recipients (welfare)
	<input type="checkbox"/> Inclus included		
Inférieurs à : <i>less than :</i>	<input type="checkbox"/> 2 pers. / 39 721 \$	<input type="checkbox"/> 4 pers. / 59 288\$	<input type="checkbox"/> 6 pers. / 75 839\$
	<input type="checkbox"/> 3 pers. / 48 832 \$	<input type="checkbox"/> 5 pers. / 67 244 \$	<input type="checkbox"/> 7 pers. et + / 84 436 \$
Note : Le formulaire de déclaration de revenus n'est pas accepté. / Note : The tax return form is not accepted.			

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

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 :	



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 2026 <i>Grade level in september 2026</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary Secondaire / High school	<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"/> 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 2026 <i>Grade level in september 2026</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary Secondaire / High school	<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"/> 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 2026 <i>Grade level in september 2026</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary Secondaire / High school	<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"/> 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 2026 <i>Grade level in september 2026</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary Secondaire / High school	<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"/> 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 2026 <i>Grade level in september 2026</i>	<input type="checkbox"/> Préscolaire <i>Preschool</i>	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	Primaire / Elementary Secondaire / High school	<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"/> 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					



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

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

6^{ème} enfant / child

Nom / Name :		Date de naissance / Date of birth :			
Niveau scolaire septembre 2026 Grade level in september 2026	<input type="checkbox"/> Préscolaire Preschool	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	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	
			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					

7^{ème} enfant / child

Nom / Name :		Date de naissance / Date of birth :			
Niveau scolaire septembre 2026 Grade level in september 2026	<input type="checkbox"/> Préscolaire Preschool	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	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	
			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					

8^{ème} enfant / child

Nom / Name :		Date de naissance / Date of birth :			
Niveau scolaire septembre 2026 Grade level in september 2026	<input type="checkbox"/> Préscolaire Preschool	Maternelle / Kindergarten <input type="checkbox"/> 4 ans / 4 year old <input type="checkbox"/> 5 ans / 5 year old	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	
			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					

Autorisation | Authorization

J'autorise le Comité d'analyse de la Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges à procéder à l'évaluation de ma demande.

I authorize the Review committee of the Fondation des enfants de Vaudreuil-Soulanges to evaluate my application.

Signature : _____

Date : _____

Envoyer le formulaire complété et les preuves de revenus exigées avant le 26 juin 2026 à
Send the completed application form and the required proof of revenues before **June, 26 2026** to

Ton sac d'école comme tout le monde - Comité d'analyse des demandes

Accueil du rez-de-chaussée

3031, boulevard de la Gare
Vaudreuil-Dorion QC J7V 9R2

Ou par courriel directement à/Or by email directly to
M. Henri Langlois : madoc3@sympatico.ca

Question

Où avez-vous entendu parler du programme Ton sac d'école comme tout le monde? Where did you hear about the Your School bag like everyone else program?

- Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, Linked, etc.) | Social networks
- CLSC | CLSC
- Organisme communautaire | Community organization
- École | School
- Ville ou municipalité | City or municipality
- Autre | Other : _____



