# Québec Financial Assistance Application for Special Events/Camps

## Please send this form to qc-financeassistance@guidescanada.ca

Girl(s) for whom assistance is being requested:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Last Name | First Name | Membership # | Unit (Example: 1st Anytown Guides) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Parent or Guardian:**

First name:

Last Name:

Phone:

Email:

City/District:

**Camp/Special Event Assistance** – Camps/Special Events are important parts of Guiding, and support is available to ensure girls are able to attend. We can provide subsidy for up to 60% of the cost of a camp/event. The other 40% must come from another source (parents, units, districts, outside organizations, etc.)

Name of Camp/Event:

Event Date:

Event Contact:

Event Fee:

I will pay:       **Funding required:**

|  |  |
| --- | --- |
| Please provide any additional information or notes regarding your application. Please note that your application is handled with complete confidentiality, and local volunteers are not aware of who applies for or receives funding.     I understand that Québec Council provides financial assistance to Members who are not otherwise able to pay for special events/camps. I also understand that the full amount requested may not be available if there are many requests. If funding is not approved, I understand that I may be responsible for the payment of these amounts. I also understand that all members of Girl Guides of Canada – Guides du Canada are expected to participate in the sale of Girl Guide Cookies, which helps to fund activities as well as the Provincial Guiding Assistance Fund.Signature of Parent/Guardian Date:       | **GGC Provincial Office Use Only****Approved**Provincial Commissioner:     Date:      Payment:       |

We protect and respect your privacy. Your personal information is used only for the purposes stated on or indicated by the form. For complete details, see our Privacy Statement at [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) or contact your provincial office or the national office for a copy.

# Demande d’aide financière pour événements/camps

## Veuillez envoyer ce formulaire à qc-financeassistance@guidescanada.ca

Filles pour lesquelles vous faites une demande d’aide financière :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | # de membre | Unité (ex: 1ères Guides de Montréal) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Parent ou tuteur :**

Prénom :

Nom :

Téléphone :

Courriel :

Ville/secteur :

[ ]  **Frais pour camps ou évènements spéciaux** – Ces expériences jouent un rôle important dans le Guidisme et de l’aide financière est disponible pour faire en sorte que toutes les filles peuvent participer. Le conseil provincial peut contribuer jusqu’à 60% des coûts. L’autre 40% doit venir des parents, des unités, des secteurs, de d’autres organisations, etc.

Nom du camp ou de l’évènement:

Date de l’évènement :

Nous pouvons payer :       **Montant requis:**

Contact pour l’évènement :

Frais pour l’événement

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez fournir de l’information additionnelle par rapport à votre demande. Veuillez noter que votre demande est confidentielle et que les bénévoles locales n’ont pas connaissance de qui fait une demande d’aide financière et de qui en reçoit.     Je comprends que le conseil du Québec offre de l’aide financière aux membres qui, autrement, ne seraient pas en mesure de payer les frais pour assister à des évènements ou à des camps. Je comprends aussi que si beaucoup de demandes sont faites, le montant demandé pourrait ne pas être disponible et qui, si ma demande n’est pas acceptée, ce sera ma responsabilité de payer les frais. Je comprends aussi que les membres de Girl Guides of Canada – Guides du Canada participent à la vente de biscuits, ce qui permet de financer des activités et à fournir de l’aide financière. Signature du parent/tuteur : Date :       | **À l’usage du bureau provincial****Approuvé**Commissaire provinciale :     Date d’inscription :     Paiement :      Secteur :      Branche :       |

Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu’aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d’information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à www.girlguides.ca ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour en obtenir un exemplaire.