Centre d'action bénévole de Windsor & Région

FORMULAIRE – 2026

Demande de panier de Noël

Bénéficiaire: _____

Informations sur le bénéficiaire

Prénom, nom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____ État civil : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

Adresse courriel: _____

Informations du ménage – personnes qui habitent avec vous

Prénom, nom du conjoint(e) : _____ Date de naissance : _____

Nombre d'enfants de moins de 18 ans à charge : _____

Date de naissance : _____ □ M □ F Nom de l'enfant (optionnel) : _____

Date de naissance : _____ □ M □ F Nom de l'enfant (optionnel) : _____

Date de naissance : _____ □ M □ F Nom de l'enfant (optionnel) : _____

Date de naissance : _____ □ M □ F Nom de l'enfant (optionnel) : _____

Date de naissance : _____ □ M □ F Nom de l'enfant (optionnel) : _____

Raisons de la demande – expliquez pourquoi vous avez besoin d'un panier de Noël

_____

_____

_____

_____

Situation financière

Source(s) de revenus – cochez toutes les cases qui s'appliquent :

□ Emploi □ Aide sociale □ Assurance-emploi □ RRQ/RPC □ Prestations d'invalidité

□ Pension de vieillesse □ Allocations familiales Québec et fédérales

□ Pension alimentaire □ Aucun revenu

□ Autre : _____

Revenus mensuels nets du ménage : _____ $

Dépenses mensuelles essentielles

Dépense	Montant
Loyer / hypothèque	$
Électricité / chauffage	$
Téléphone / Internet	$
Prêt auto ou frais autobus	$
Essence	$
Assurances	
Médicaments sous ordonnance sans remboursement/ frais médicaux	$
Frais de garderie et scolaire	$
Pension alimentaire	$
Dettes accumulées	
TOTAL DES DÉPENSES	$

Documents requis pour procéder à l'analyse de votre dossier :

- **Un mois de relevé bancaire le plus récent (octobre)**
- **Preuve de résidence**
- **Pièce d'identité**

DATE LIMITE 2026 : **vendredi 27 novembre 2026**

Les personnes acceptées seront contactées au plus tard le : **vendredi 4 décembre 2026**

CONSENTEMENT ET SIGNATURE

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes.

J'assume la responsabilité de la qualité des aliments qui me sont fournis gracieusement par le Centre d'action bénévole de Windsor er région (CAB) et je dégage de toute responsabilité le personnel, les bénévoles, les administrateurs et les fournisseurs du CAB.

Signature: _____ Date: _____