



Une voiture
à donner,
**une famille
à aider.**

Une voiture à donner, une famille à aider!

Formulaire de participation

NOM	
PRÉNOM	
TÉLÉPHONE	COURRIEL
ADRESSE CIVIQUE	CODE POSTAL

INDIQUEZ VOTRE NOMBRE D'ENFANTS À LA MAISON.
EST-CE QU'UN OU PLUSIEURS DE VOS ENFANTS A UN HANDICAP? NON OUI, PRÉCISEZ

Afin de bien évaluer votre candidature, nous vous demandons de répondre aux questions de la façon la plus complète possible. À noter que vos informations seront confidentielles et ne seront accessibles qu'aux membres du comité de sélection. Pour les critères de sélection, rendez-vous au mirabel.ca/voiture.

DÉCRIVEZ VOTRE SITUATION FAMILIALE:
DÉCRIVEZ VOTRE SITUATION FINANCIÈRE:
EXPLIQUEZ POURQUOI VOUS DEVRIEZ RECEVOIR CETTE VOITURE:

Je confirme avoir 18 ans et plus.	Oui Non	
Je confirme être résident de Mirabel.	Oui Non	
Je confirme posséder un permis de conduire valide ou je confirme qu'un membre résidant à la même adresse possède un permis de conduire valide	Oui Non	Numéro de permis :

En cochant cette case, vous confirmez que les informations fournies sont exactes et vous acceptez les termes et conditions de ce concours.	DATE (JJ/MM/AA)
--	-----------------