



FORMULAIRE DE DEMANDE DU PARENT - 2026

Angel Tree Camping finance la participation d'un enfant dont l'un des parents est incarcéré à une semaine normale dans un camp chrétien agréé local, avec ou sans hébergement. Les demandes sont traitées par ordre d'arrivée. Ce formulaire doit être rempli par le parent incarcéré.

VEUILLEZ VOUS INSCRIRE DÈS QUE POSSIBLE, CAR LES PLACES SONT LIMITÉES

INFORMATIONS SUR LE PARENT INCARCÉRÉ : (Veuillez écrire lisiblement, proprement et en caractères d'imprimerie)

Nom (prénom uniquement) : _____

Établissement : _____

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE QUI S'OCCUPE DE L'ENFANT :

Avec qui vivent les enfants (personne qui s'occupe d'eux) ? _____

Prénom

Nom

Quel est le lien entre le responsable légal et les enfants ? (Par exemple, mère, père, grand-parent) : _____

Numéro de téléphone cellulaire/SMS du responsable légal # _____

Numéro de téléphone secondaire du responsable légal # _____

Adresse e-mail du responsable légal : _____

Adresse postale du responsable légal : _____

Numéro et nom de la rue

Numéro d'appartement/unité

Ville

Province

Code postal

Veillez fournir un autre nom et numéro de téléphone au cas où le responsable ne serait pas joignable :

Prénom

Nom

Numéro de téléphone

Les enfants doivent être âgés de 6 à 16 ans pour être éligibles. Veuillez joindre un formulaire séparé pour chacun de vos enfants vivant à une autre adresse ou si vous avez plus de 3 enfants.

Enfant n° 1 : _____ Niveau scolaire : _____ Âge: _____ Garçon Fille
Prénom Nom 2025-26

Enfant n° 2 : _____ Niveau scolaire : _____ Âge: _____ Garçon Fille
Prénom Nom 2025-26

Enfant n° 3 : _____ Niveau scolaire : _____ Âge: _____ Garçon Fille
Prénom Nom 2025-26

Tous les fonds utilisés pour financer les parrainages de l'Arbre des Anges du camp d'été proviennent de la générosité de donateurs privés. Veuillez indiquer en quoi vous pensez que vos enfants bénéficieront de leur participation au camp :



L'Arbre des Anges du camp d'été finance la participation d'un enfant dont l'un des parents est incarcéré à une semaine de camp chrétien local, avec ou sans hébergement. Pour tout enfant dont le parrainage est approuvé, le personnel régional ou les bénévoles de la Fraternité des prisons du Canada (FPC) travailleront avec la personne qui s'occupe de l'enfant afin d'aider la famille à trouver un camp chrétien agréé dans la région.

Comment puis-je postuler ?

- Lisez, remplissez et signez la déclaration ci-dessous
- Contactez le(s) tuteur(s) de l'enfant (ou des enfants) pour confirmer leur intérêt pour la participation de l'enfant (ou des enfants) au programme L'Arbre des Anges du camp d'été
- Remplissez toutes les informations sur les deux côtés de ce formulaire de demande parentale 2026
- Vérifiez que les coordonnées du tuteur sont exactes et complètes, et que vous êtes autorisé légalement à contacter à la fois la personne responsable et les enfants listés
- Renvoyez ce formulaire de demande parentale 2026 dûment rempli à l'aumônier/au personnel du programme de votre établissement pour vérification
- Assurez-vous que le tuteur comprend que l'enfant doit remplir un formulaire d'évaluation pour l'Arbre des Anges du camp d'été après son séjour au camp d'été.

NOM DU PARENT INCARCÉRÉ : _____
Prénom _____ Nom _____

DÉCLARATION

En remplissant ce formulaire et en le signant ci-dessous, je certifie que toutes les informations fournies sont véridiques et exactes. J'autorise la FPC à collecter, utiliser et conserver les informations fournies dans le cadre des programmes de l'Arbre des Anges du camp d'été. J'autorise également la FPC à contacter le tuteur afin de vérifier ces informations et de lui fournir des informations sur d'autres programmes de l'Arbre des Anges. J'accepte que la FPC partage ces informations avec un camp dans le cadre du programme l'Arbre des Anges. De plus, je déclare que les affirmations suivantes sont véridiques :

- Je suis actuellement incarcéré dans un établissement pénitentiaire au Canada : Oui Non
- Les enfants que j'ai inscrits sont mes enfants biologiques ou légaux : Oui Non
- Mes enfants sont âgés de 6 à 16 ans et vivent au Canada : Oui Non
- Je suis légalement autorisé(e) à contacter à la fois le tuteur et l'enfant inscrit : Oui Non
- J'ai contacté le tuteur pour l'informer que j'ai fait une demande auprès de l'Arbre des Anges : Oui Non
- J'autorise le personnel de l'institution à vérifier ma demande et à la soumettre à la FPC : Oui Non
- Je comprends que le fait de soumettre cette demande ne garantit pas qu'elle sera approuvée par la FPC : Oui Non

SIGNATURE DU PARENT INCARCÉRÉ (OBLIGATOIRE) : _____

Informations de contact - aumônier

Nom: _____
Prénom _____ Nom _____

Nom de l'établissement _____

Téléphone: _____ Poste: _____ Autre numéro: _____

Adresse courriel _____

Vérification des contre-indications - (membre du personnel)

Nom: _____
Prénom _____ Nom _____

Fonction _____

À la date de signature, s.v.p. bien vouloir cocher chacune des cases ci-dessous afin de confirmer qu'il n'y a aucune contre-indication dans les dossiers internes du SCC qui interdit au demandeur de communiquer avec:

- Les enfants listés ci-dessus sur ce formulaire (tel qu'indiqué par le demandeur)
- La personne responsable des enfants citée sur ce formulaire (tel qu'indiqué par le demandeur)

SIGNATURE DU MEMBRE DU PERSONNEL (OBLIGATOIRE) _____ **DATE:** _____