

**IMPORTANT : LIRE LE GUIDE DE PRÉSENTATION AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE**

## ÉCOLE ACTIVE

### DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

#### Identification du demandeur

NOM DE L'ORGANISME					
ADRESSE DE L'ORGANISME					
NO	RUE, AVENUE, BOULEVARD	APP.	MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL
				Québec	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR		ADRESSE DE COURRIEL	
NOM DU RESPONSABLE DU PROJET		TITRE		ADRESSE DE COURRIEL	

#### Projet

TITRE			LIEU DE RÉALISATION		
CLIENTÈLE VISÉE			DATE DE RÉALISATION		
	NBRE DE PARTICIPANTS	NBRE GARÇONS	NBRE FILLES	DU	AU
DESCRIPTION DU PROJET					

