

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

## MESURE DE SOUTIEN AUX MILIEUX SCOLAIRES

### DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

#### Identification du demandeur

NOM DE L'ORGANISME				NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC	
ADRESSE					
NO	RUE, AVENUE, BOULEVARD	C. P.	MUNICIPALITÉ	PROVINCE	CODE POSTAL
				Québec	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR		ADRESSE DE COURRIEL	
NOM DU RESPONSABLE DU PROJET		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		ADRESSE DE COURRIEL	

#### Projet

TITRE				LIEU DE RÉALISATION	
ENVERGURE		ÉLÈVES PARTICIPANTS		DATE DE RÉALISATION	
LOCALE	RÉGIONALE	NBRE GARS	NBRE FILLES	DU	AU
DESCRIPTION DU PROJET					
EST-CE QUE VOTRE PROJET FAVORISE LA PARTICIPATION DES ÉLÈVES MOINS ACTIFS, AINSI QUE DES FILLES? SI OUI, EXPLIQUER				OUI	NON

EST-CE QUE VOUS METTEZ EN PLACE DES PROCESSUS D'IDENTIFICATION DES BESOINS ET/OU DES CONSULTATIONS AUPRÈS DES ÉLÈVES? SI OUI, QUELS SONT-ILS?	OUI      NON
EST-CE QUE VOUS PRÉVOYEZ PROCÉDER À UNE ÉVALUATION DE VOTRE PROJET? SI OUI, EXPLIQUER DE QUELLE FAÇON	OUI      NON

**Prévisions budgétaires (description détaillée des revenus et dépenses)**

LES MONTANTS INSCRITS CI-DESSOUS SONT :			Réservé à l'administration	ADM	N- ADM
SANS LES TAXES	AVEC LES TAXES	AVEC LA RÉCUPÉRATION DES TAXES			
REVENUS ASSOCIÉS AU PROJET		DÉPENSES RELIÉES AU PROJET			
Contribution en argent de l'organisme					
Contribution en bien et service de l'organisme					
Subvention demandée à LSBJ dans la MSMS					
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>			