

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

POLITIQUE D'AIDE AUX ORGANISMES

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

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

Identification des administrateurs	
PRÉSIDENT(E)	VICE-PRÉSIDENT(E)
TRÉSORIER(ÈRE)	SECRÉTAIRE
ADMINISTRATEURS(TRICES)	

Projet			
TITRE			LIEU DE RÉALISATION
ENVERGURE		NBRE PARTICIPANTS	DATE DE RÉALISATION
LOCALE	RÉGIONALE	PROVINCIALE	DU AU
DESCRIPTION DU PROJET			
OBJECTIFS VISÉS			

Prévisions budgétaires (description détaillée des revenus et dépenses)

LES MONTANTS INSCRITS CI-DESSOUS SONT :

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 PAO			
TOTAL		TOTAL	