

**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			

