

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

POLITIQUE D'AIDE AUX ORGANISMES

RAPPORT FINAL

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	

Projet					
TITRE				LIEU DE RÉALISATION	
ENVERGURE			NBRE PARTICIPANTS	DATE DE RÉALISATION	
LOCALE	RÉGIONALE	PROVINCIALE		DU	AU
BILAN DES ACTIVITÉS					

