

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

PAFILR - PHYSIQUEMENT ACTIF

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
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		DU	AU
DESCRIPTION DU PROJET				

Prévisions budgétaires (description détaillée des revenus et dépenses)

REVENUS ASSOCIÉS AU PROJET	MONTANT SANS TAXES	DÉPENSES RELIÉES AU PROJET	MONTANT SANS TAXES
Contribution en argent de l'organisme			
Contribution en bien et service de l'organisme			
Subvention demandée à LSBJ			
TOTAL		TOTAL	