

**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	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	
<input type="checkbox"/> LOCALE <input type="checkbox"/> RÉGIONALE				DU <input type="checkbox"/> AU	
DESCRIPTION DU PROJET					

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

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