

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 DU	AU
LOCALE	RÉGIONALE	PROVINCIALE			
BILAN DES ACTIVITÉS					

