



Bureau du député René Gauvreau
 96, rue Turgeon
 Bureau 103
 Montréal (Québec) J7E 3H9
 Téléphone : (450) 430-7890
 Télécopieur : (450) 430-4587
 Courriel : rgauvreau-groulx@assnat.qc.ca

Programme soutien à l'action bénévole – 2010-2011

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

(à conserver pour vos dossiers, photocopier au besoin)

| LES INFORMATIONS DEMANDÉES CI-DESSOUS DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE COMPLÉTÉES | | | |
|--|-----------------------------------|--|--|
| Nom de l'organisme demandeur, <u>selon la charte</u> | | | |
| Numéro d'entreprise du Québec (N.E.Q.) (numéro du Registraire des entreprises) | | | |
| Adresse de l'organisme | | | |
| Ville | Province (QUÉBEC) | Code postal | |
| Nom et prénom de la personne responsable du projet | | Téléphone _____-____-____ poste ____-____ | |
| Nature du projet | <input type="checkbox"/> Activité | <input type="checkbox"/> Équipement | <input type="checkbox"/> Achat mobilier |
| Secteur d'intervention | <input type="checkbox"/> Loisir | <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Communautaire (Éducation) |
| Description sommaire du projet _____ _____ _____ | | | |
| Coût prévu du projet _____ | | Montant de la subvention demandée _____ | |
| Subvention reçue ou à recevoir d'une autre source | | | |
| _____ \$ | Source _____ | | |
| _____ \$ | Source _____ | | |
| Signature et fonction de deux personnes en autorité de l'organisme | | | |
| _____ Signature | _____ Fonction | _____ Date | |
| _____ Signature | _____ Fonction | _____ Date | |
| ESPACE RÉSERVÉ | | | |
| Montant recommandé _____ \$ | _____ Signature | _____ Date | |
| POUR : <input type="checkbox"/> cette activité <input type="checkbox"/> cet équipement | | | |

Télécopiez au bureau de la circonscription de Groulx : 450-430-4587.