

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

Programme Soutien à l'action bénévole (SAB)

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES	Nom officiel de l'organisme demandeur (selon la charte)		
	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) du Registraire des entreprises		
	Adresse de l'organisme figurant au Registraire des entreprises		
	Ville	Province	Code postal
	Nom et prénom de la personne responsable du projet	Courriel	Téléphone
	Nature du projet	<input type="checkbox"/> Communautaire <input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Activité physique <input type="checkbox"/> Achat équipement léger <input type="checkbox"/> Infrastructure	
Description sommaire du projet			
Coût prévu du projet		Montant de la subvention demandée	
_____ \$		_____ \$	
Subventions reçues ou à recevoir d'une autre source			
_____ \$		Source : _____	
_____ \$		Source : _____	
Signature et fonction de deux personnes en autorité au sein de l'organisme			
_____		_____	
Signature		Nom et fonction	
_____		_____	
Signature		Nom et fonction	
_____		_____	
Date		Date	
ESPACE RÉSERVÉ			
_____ \$		_____	
Montant recommandé		Signature	
_____		_____	
Date		Date	