



Madame Sylvie Roy
Députée de Lotbinière

**FORMULAIRE DU PROGRAMME
SOUTIEN À L'ACTION BÉNÉVOLE**

1. Nom de l'organisme demandeur (nom officiel selon la charte s'il y a lieu)

2. Numéro d'entreprise du Québec (NEQ du Registraire des entreprises)

3. Adresse de l'organisme demandeur :

4. Coordonnées de la personne responsable du projet **ou** de l'organisme :

Prénom et nom : _____ Fonction : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

5 . Description du projet et date de l'activité :

*** Veuillez joindre une autre feuille si vous n'avez pas suffisamment d'espace dans cette section**

6. Coût prévu du projet : _____ \$

7. Subvention demandée : _____ \$

