

Identification du requérant :

Nom personne responsable	Programme	Courriel
--------------------------	-----------	----------

Identification du projet :

Titre	Date	Nombre de personnes visées
Description du projet	Montant (\$) de la contribution demandée	

Budget :

Total des revenus	Total des dépenses	% de la contribution	Poste budgétaire de revenus à utiliser
Autres sources de revenus que la Fondation			

Reconnaissance :

Visibilité donnée à la Fondation

Partie réservée

Signature d'acceptation Nom de la personne autorisée : Date :

À QUI ADRESSER MA DEMANDE ?

Départements	Marie-Noëlle Letarte – marie-noelle.letarte@cegeplimoilou.ca Annie Girard – annie.girard@cegeplimoilou.ca
Socioculturel	Julie Bilodeau – julie.bilodeau@cegeplimoilou.ca
Sports	Julie Laroche – julie.laroche@cegeplimoilou.ca
Métier d'art ou cirque	Demander le formulaire – fondation@cegeplimoilou.ca
Autres demandes	Écrire à la fondation – fondation@cegeplimoilou.ca