



## LE FONDS DE LUTTE CONTRE LA PAUVRETÉ ET L'INJUSTICE EN ESTRIE

- Une initiative de Caritas Estrie -

### Formulaire de demande pour un projet local

**DATE LIMITÉE : 30 AVRIL 2024**

**No du projet :** \_\_\_\_\_

#### COORDONNÉES ET MISSION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement de l'organisme : \_\_\_\_\_

Mission de l'organisme : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### INFORMATIONS SUR LE PROJET

Description du projet (Objectifs, clientèle, lieu de réalisation) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Coût du projet : \_\_\_\_\_ Montant demandé : \_\_\_\_\_

## ESPACE RÉSERVÉ AU COMITÉ DE DISTRICT

Demande approuvée le: \_\_\_\_\_ Subvention accordée: \_\_\_\_\_

### Signatures des représentants:

Caritas: \_\_\_\_\_

Chevalier de colomb: \_\_\_\_\_

Diocèse: \_\_\_\_\_

Demande refusée le: \_\_\_\_\_

Raisons: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ESPACE RÉSERVÉ AU COMITÉ EXÉCUTIF DE CARITAS ESTRIE

Demande approuvée: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_

Mode de versement: **VIREMENT** \_\_\_\_\_

Demande refusée: \_\_\_\_\_

Raisons: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS IMPORTANTES

Faire parvenir ce formulaire à: [info@caritas-estrie.org](mailto:info@caritas-estrie.org)

Par la poste: **Caritas Estrie • 76 rue Ozias-Leduc, Sherbrooke, QC, J1H 1M7**

Nous envoyer vos coordonnées bancaires (spécimen de chèque)



Ensemble pour notre région