

## 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 LIMITE : 30 AVRIL 2025**

**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)

