

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 2026

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

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

Nous envoyer vos coordonnées bancaires (*spécimen de chèque*)

