

Utilisez la touche de tabulation pour passer d'un champ à l'autre.

### 1. Requérant institutionnel

DATE :

Nom :	_____	Titre :	_____
Institution :	_____	Téléphone :	_____
Courriel :	_____		

### 2. Coordonnées pour le paiement (Seuls les institutions et professionnels peuvent recevoir un chèque de notre Fondation)

Institution :	_____	À l'attention de :	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.
Département :	_____	Nom :	_____
Adresse :	_____	Tél. :	_____
Ville :	_____	Code postal	_____

### 3. Bénéficiaire(s)

Nom de l'enfant :	_____	(S'il y a plus d'un bénéficiaire)
École primaire fréquentée :	_____	Nombre d'enfants :
Commission scolaire :	_____	Écrire le nom des enfants à la section 4
		<b>DEGRÉ ACTUEL :</b>

### 4. Description et motif de la demande

Date du projet (s'il y a lieu)	Début :	Fin :

### 5. Détail du financement de la demande

Dépense totale prévue :	Montant demandé à la Fondation :		
Contribution des diverses parties impliquées :			
Parents :	École :	CLSC :	Autres :

### 6. Engagement

**L'institution qui reçoit une aide financière de la Fondation s'engage à :**

- Conserver les pièces justificatives relatives à l'utilisation des sommes reçues, pour répondre à toute demande de la Fondation, de l'Agence de revenu du Canada ou de Revenu Québec.
- Affecter entièrement cette somme aux fins prévues à la présente demande.
- Rembourser à la Fondation toute somme non utilisée.