

Formulaire de demande de dons

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE AFIN QUE VOTRE DEMANDE
SOIT SOUMISE AU PROCESSUS D'ÉVALUATION PAR LE COMITÉ DE DONNS.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'organisme et/ou de la
Personne TSA qui bénéficiera du
don:

Responsable de la demande :

Titre

Adresse :

Tel :

Courriel :

Date :

J'atteste que le bénéficiaire du don a un diagnostic officiel de TSA

DEMANDE DE TROUSSE D'ACCOMPAGNEMENT TIM HORTONS BISCUIT SOURIRE

Nom de l'utilisateur

Date de naissance

Nom de l'intervenant

Date de la réception du diagnostic

Coordonnées de l'intervenant

INFORMATIONS SUR LA DEMANDE DE DONNS / PROJET / SOUTIEN

Type de demande :

Montant de la demande de dons :

\$

Projet sur une année

Demande de soutien spécifique individualisé

Demande de don matériel adaptée

Soutien à un premier diagnostic de TSA

INFORMATIONS PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

REVENU

DESCRIPTIONS / COMMENTAIRES

	\$	
	\$	
	\$	
<i>sous-total</i>	\$	

DÉPENSES (INSCRIRE LE SIGNE NÉGATIF AVANT LE CHIFFRE POUR UN CALCUL DU TOTAL AUTOMATIQUE)

	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
<i>sous-total</i>	\$	

TOTAL

Formulaire de demande de dons

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE AFIN QUE VOTRE DEMANDE
SOIT SOUMISE AU PROCESSUS D'ÉVALUATION PAR LE COMITÉ DE DONS.

DESCRIPTION DU BESOIN

DÉTAILS SUR LE PROJET :

Date de début :

Date de fin :

Description du projet : Étape 1

Formulaire de demande de dons

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE AFIN QUE VOTRE DEMANDE
SOIT SOUMISE AU PROCESSUS D'ÉVALUATION PAR LE COMITÉ DE DONNS.

Description du projet : Étape 2 (au besoin)

Description du projet : Étape 3 (au besoin)

COMMENTAIRES / INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

AVIS :

VOUS DEVREZ COMPLÉTER UNE REDDITION DE COMPTE POUR VOTRE PROJET ET FOURNIR LES PIÈCES JUSTIFICATIVES DES ACHATS POUR LES DE DON DE SOUTIEN ET DON MATÉRIELS (Formulaire de reddition de compte FJA)

DÉCISION DU COMITÉ EXÉCUTIF