Annexe

Soutien de l'AREQ à des projets d'aide humanitaire

Formulaire d'inscription

Coordonnées de la personne qui soumet le projet

Nom de famille Prénom Sexe : F ❑ M ❑

Adresse

Téléphone Courriel

Région de l'AREQ Secteur de l'AREQ

Numéro de membre : _____

Descriptif du projet (maximum 250 mots)

Nature des besoins (maximum 250 mots)

Budget sommaire – indiquant l'utilisation qui sera faite de l'aide financière ainsi que les autres sources de revenus (maximum 250 mots)

Signature : _____

Date : _____