

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 :