

FONDATION DE LA FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DES LARYNGECTOMISÉS

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

N.B. Toute demande d'aide financière doit parvenir à la Fondation 1 semaine avant la date prévue de la prochaine réunion de la Fondation de la Fédération québécoise des Laryngectomisés, précédant la date prévue de l'événement ou du projet, et doit être accompagnée d'une copie du projet soumis au CA et approuvé

1- Organisme demandeur

- Fédération québécoise des laryngectomisés
- Association des laryngectomisés de Montréal
- Association des laryngectomisés de Québec
- Autre (préciser) _____

2- Nature du besoin à combler (cochez puis précisez)

- Activité sociale de réadaptation
 - Équipement à remplacer
 - Organisation de visite en région
 - Production de documents d'information
 - Aide matérielle (ex : collets de douche)
 - Activité de formation et d'information (ex : formation des visiteurs, congrès)
 - Autres
- _____
- _____
- _____
- _____

3- Évaluation du coût global? _____ \$ (Joindre tout document pertinent)

- Somme assumée par le demandeur? _____ \$
- Somme sollicitée de la Fondation? _____ \$

4- Date prévue de la réalisation du projet? _____

5- Renseignements additionnels jugés utiles à la compréhension du projet

SIGNATURE DU DEMANDEUR _____ DATE _____

Expédiez à : Fondation de la Fédération québécoise des Laryngectomisés, 5565 rue Sherbrooke est,
Montréal, Qc, H1N 1A2