



BOIS-DES-FILION

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
PROGRAMME DE BOURSES AUX JEUNES

Nom de la personne qui fait la demande : _____

Nom de l'entreprise ou de l'organisme : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Adresse courriel : _____

Description de la demande ou de l'évènement :

Date de l'évènement : _____

Montant demandé : _____ \$

Pièce justificative jointe Oui Non

Signature

Date

Adresse de correspondance si différente : _____

