

Appel à projets spécial Semaine d'actions contre le racisme 2024

1. Identification de l'organisation mandataire

Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	

2. Identification de la personne responsable

Nom et prénom :	Fonction :	Téléphone :
-----------------	------------	-------------

3. Informations sur l'événement

Nom de l'événement :			
Date de l'événement entre le 21 et le 31 mars 2024	Année	Mois	Jour
Coût estimé de l'événement			
Montant demandé au programme d'aide			
Prévision du nombre de participants.es des personnes immigrantes			
Prévision du nombre de participants.es issus de la communauté			
Brève description :			
Description des dépenses :			

4. Responsabilités de l'organisme responsable

- Je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et dans les documents annexés sont véridiques et complets;
- Je m'engage à tenir l'activité proposée et de fournir des justificatifs des dépenses engagées afin d'avoir droit aux remboursements des frais demandés.
- J'autorise les responsables de l'appel à projets à publiciser l'évènement via différents médias.

5. Signature de la personne autorisée ou responsable de l'évènement

Nom :	Signature :	Date :
Fonction :		