



Fondation du
Centre Jeunesse
de Québec

Parrainons l'espoir

Soumission de financement à la fondation

Identification de l'intervenant

Nom	Prénom
Adresse courriel	Numéro de téléphone
Équipe	Supérieur immédiat
Directeur	

Description du projet (500 mots maximum)



Fondation du
Centre Jeunesse
de Québec

Parrainons l'espoir

Pour quel(s) jeune(s) ce projet est-il destiné?
(Âge de la clientèle visée)

Quelle est la nature du montant?

Le projet est-il récurrent?

Oui

Non

Si oui, quelle est la fréquence souhaitée?
(Documents en annexe)

Veillez svp compléter les champs de ce formulaire et les retourner à via courriel à Mme Louise Grégoire (louise.gregoire.ciusssc@ssss.gouv.qc.ca) ou via courrier interne à la Fondation du Centre jeunesse de Québec, Mont-D'Youville.