

FICHE DE RENSEIGNEMENT

FONDS DE SOUTIEN DES INITIATIVES DU MILIEU - ENTREVUE

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS |
| **Nom de l’organisation tel qu’inscrit au registraire des entreprises** |
|   |
| **Adresse de correspondance de l’organisation** |
|   |
| **Téléphone de l’organisation** | **Téléphone cellulaire** |
|   |   |
| **Courriel de l’organisation** | **Courriel du responsable** |
|   |   |
| **Site Web de l’organisation** |
|   |
| **Type d’organisation** | **Date de fondation** | **Numéro NEQ** |
| Choisir le type d’organisme |   |   |
| **L’organisme possède-t-il une assurance de responsabilité civile?** |
| Choisissez un élément. |
| **Personne(s) responsable(s) du projet - personne(s) désignée(s) par la résolution de l’organisation** |
| **Nom** | **Titre** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |