­­

FORMULAIRE D’INSCRIPTION

**À remettre par courriel d’ici le 3 février 2017**

Nom de l’organisation ou du comité :



Titre de l’activité :



Adresse (lieu) :

 Volet : Scolaire

Nom de la personne responsable:



Téléphone(s) : Courriel:

 

Date(s), heures et lieu(x) de l’activité : 

1. Faites une brève description de votre activité et expliquez quels sont les objectifs reliés au mode de vie physiquement actif et à la saine alimentation :



2. Question d’admissibilité aux prix de participation :

1. Avez-vous reçu un financement du ministère (MEES) : [ ] Oui [ ] Non
2. Avez-vous déjà tenu cette activité dans les années précédentes ? [ ] Oui [ ] Non
3. Si oui, décrivez-nous les bonifications:

 

3. Quels sont les partenaires locaux et les commanditaires impliqués dans l’activité ?



4. À titre informatif, veuillez estimer les dépenses pour votre activité ?



5. Besoins d’affiches ? [ ]  Non [ ]  Oui → Quantité :  (grandeur 28" X 14")

**Retourner le formulaire rempli d’ici le 3 février 2017**

**Par courriel :** fabien.maltais.csssj@ssss.gouv.qc.ca

**Pour information :** Fabien Maltais, 418 695-7700 poste 8285

Merci à nos partenaires



****

**Merci à nos partenaires**

Merci à nos partenaires

