|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulaire de demande d’aide**  *Organisme OBNL qui facilite l’accessibilité à la lecture aux enfants, jeunes de moins de 18 ans.*  *Écoles primaires, Écoles secondaires*  *Organisme OBNL qui facilite l’accessibilité à la lecture aux gens qui apprennent à lire.*  *Mission dans les pays en voie de développement* | | | | | | | |
| Date de la demande d’aide : | | |  | | | | |
| Nom de l’organisme : | |  | | | | | |
| Adresse de l’organisme : | |  | | | | | |
| # téléphone de l’organisme : | | |  | | | | |
| Personne contact : | |  | | | | | Professeur? Oui Non |
| Courriel de la personne contact : | | | | |  | | |
| **Veuillez démontrer ce que notre aide pourra faire** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Dites-nous combien d’enfants, jeunes, bénévoles ou participants, cette aide pourra bénéficier : | | | | | |  | |
| Si vous êtes une école | | | | | | | |
| Nom du professeur (si différent de la personne contact) : | | | | | | |  |
| Vous enseignez à quel niveau : | | |  | | | | |
| Nom du/de la directeur-trice : | | |  | | | | |
| # de téléphone du/de la directeur-trice : | | | |  | | | |
| *Écolivres se réserve le droit de refuser votre demande pour différentes raisons.* | | | | | | | |
| Votre signature : |  | | | | | | |

Faites parvenir ce formulaire à Mme Caroline Gallant, directrice générale : [caroline.gallant@ecolivres.org](file:///C:\Users\ecoli\OneDrive\Bureau\caroline.gallant@ecolivres.org)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Section réservée à l’équipe de gestion | | | |
| Aide accordée par : |  | | |
| Date à laquelle l’aide est accordée : | |  | |
| Comment avons-nous aider l’organisme : | | | |
|  | | | |
| Si l’aide était en produits culturels | | | |
| Poids des livres donnés : | | |  |
| Nombre de livres donnés : | | |  |

|  |
| --- |
| *Remettre à la direction pour être classé* |