

L'Alliance contre l'abus et le harcèlement
dans le sport et les loisirs au Nouveau-Brunswick
PROGRAMME DE FINANCEMENT

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Organisme adhérent : _____

Organisme partenaire de l'Alliance : _____

Groupe visé : _____ # de participants : _____

Date de l'activité : _____ Endroit : _____

Instructeur : _____ Agence : _____

Coût par participant : _____ \$ Montant demandé : _____ \$

Décrivez l'activité de formation :

Pièces jointes : Budget détaillé _____ Brochure publicitaire _____
Information sur l'agence _____ Information pertinente _____

Présenté par : _____

Adresse : _____ Code postal: _____

Poste occupé au sein de l'organisme : _____

Téléphone: (bur.) _____ (rés.) _____ Fax _____ Courriel _____

Faire parvenir l'information requise à :
L'Alliance contre l'abus et le harcèlement dans le sport et les loisirs au Nouveau-Brunswick
a/s de Sport Nouveau-Brunswick, 495 rue Prospect, Fredericton, N.-B., E3B 9M4
Fax : 451-1325, Courriel : sportnb@nbnet.nb.ca

