



Numéro de la demande :

## Details du partenaire

### Candidat principal désigné ou candidat

Nom Prénom(s)

### Titre du projet

### Information du partenaire

Nom du partenaire

Acronyme du nom du partenaire (le cas échéant)

Nom de la personne à contacter Nom de la personne à contacter

Téléphone Courriel

Adresse postale complète du partenaire Télécopieur

Adresse Web

Durée de l'aide : \_\_\_ Année(s) \_\_\_ Mois(s)

	Contribution du partenaire	
	Comptant	En nature
Année 1		
Année 2		
Année 3		
Année 4		
Année 5		
<b>TOTAL</b>		
<b>Total Comptant + En nature =</b>		

Contribution sans contrepartie (s'il y a lieu)	
Année 1	
Année 2	
Année 3	
Année 4	
Année 5	
<b>TOTAL</b>	
<b>Total Contribution sans contrepartie =</b>	

### Signature du responsable de la compagnie:

Le cadre responsable de la compagnie a le pouvoir d'engager financièrement la compagnie.

Nom Prénom(s) Titre

Date Signature