TITRE DU PROJET :

ATTESTATION :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| J’atteste que les renseignements fournis dans le formulaire de présentation sont véridiques et complets.  Signé à (nom de la ville) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le (date, mois, année) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nom : |  |  | Nom : |  | | Signature : |  |  | Signature : |  | | Responsable du projet | |  | Direction de l’organisme | | |

# Envoi de l’attestation

Veuillez faire parvenir l’attestation en format PDF à l’adresse suivante : [irc-cn@ctreq.qc.ca](mailto:irc-cn@ctreq.qc.ca)