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