

# Demande pour utilisations à fins spéciales des Fonds du Coquelicot



(En lettre moulées S.V.P.)

Direction : \_\_\_\_\_ Nom de la filiale : \_\_\_\_\_ N° de filiale : \_\_\_\_\_

Adresse de la filiale : \_\_\_\_\_

N° tél. de la filiale : \_\_\_\_\_ N° fax. de la filiale : \_\_\_\_\_

Point de contact : \_\_\_\_\_ N° tél. du contact / courriel : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Manuel du Coquelicot, sous-section 403 **CATÉGORIES D'UTILISATIONS DES FONDS** (Ne cocher qu'UNE SEULE catégorie)

- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.a **Facilités de logement et établissements de santé** (Cocher au besoin)  
 Achats  Construction  Réparations  Ameublement
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.b **Formation et recherche médicale** (Ne cocher qu'une seule case)  
 Appareils médicaux pour la collectivité  Formation médicale  Recherche médicale
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.c **Services aux aînés** (Ne cocher qu'une seule case)  
 Centres de jour pour aînés  Repas à domicile
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.d **Aide aux victimes de sinistres, tels que déclarés par les gouvernements fédéral et provinciaux**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.e **Monuments**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.f **Appui aux unités de cadets**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.g **Visite annuelle aux vétérans**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.h **Services de transport**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.i **Travaux de modifications - Accès amélioré**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.j **Programme d'appel au Souvenir**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.k **Machine à trier la monnaie**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.l **Programme de transition pour vétérans**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.m **Syndrome de stress post-traumatique - Chiens accompagnateurs**
- Manuel du Coquelicot, sous-section 403.ii.n **Centres canadiens de ressources pour les familles des militaires**

Solde actuel dans le compte du Coquelicot selon la date d'adoption de la motion par la filiale : \$ \_\_\_\_\_

Coût prévu : \$ \_\_\_\_\_ Montant sollicité : \$ \_\_\_\_\_

Façon dont les fonds seront utilisés ou description de l'article dont il est fait don : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date de la réunion générale à laquelle la dépense a été approuvée : \_\_\_\_\_  
(aaaa/mm/jj)

Motion proposée par : \_\_\_\_\_ Motion appuyée par : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
Président – Comité du Coquelicot / Trésorier Président de filiale / Administrateur

## APPROBATION/DIRECTION PROVINCIALE

OUI Par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

NON : Information additionnelle requise. SVP complétez les champs mis en évidence et retournez à la direction.