

**REVENUE WATCH INSTITUTE**  
**DEMANDE DE SUBVENTION**

**PAGE DE GARDE**

NOM LÉGAL DE L'ORGANISATION:

DATE DE PRÉSENTATION:

TITRE DU PROJET:

LIEUX DU PROJET:

DATE DE COMMENCEMENT:

DATE DE FIN:

DURÉE DU PROJET:

MONTANT DU BUDGET POUR LE PROJET (en \$USD):

SOMME DEMANDÉE (en \$USD):

AVEZ-VOUS PRÉSENTÉ CETTE DEMANDE, COMPLÈTE OU PARTIELLE, OU TOUT TRAVAIL RELATIF À UNE AUTRE ORGANISATION DONATRICE? SI OUI, VEUILLEZ EN PRÉCISER LE NOM ET LE MONTANT DE SA CONTRIBUTION:

STATUT FISCAL DE L'ORGANISATION DEMANDEUSE:

ADRESSE:

SIGNATAIRE AUTORISÉ DE L'ORGANISATION POUR LA DEMANDE DE SUBVENTION:

NOM ET TITRE DU CONTACT DU PROJET (veuillez inclure le CV):

TÉLÉPHONE:

EMAIL:

SITE WEB:

MONTANT DU BUDGET DE L'ORGANISATION (EN \$USD):

BAILLEURS DE FONDS INSTITUTIONNELS ACTUELS:

EFFECTIFS DU PERSONNEL:

INFORMATIONS BANCAIRES: