



No du Conseil : \_\_\_\_\_

Nom du Conseil : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**1** Identification de l'organisme

Nom de l'organisme : Oeuvres charitables des Chevaliers de Colomb du Québec

Adresse: 670 avenue Chambly

Municipalité: Saint-Hyacinthe

Province: Québec

J | 2 | S | 6 | V | 4  
Code postal

**2** Rapport d'utilisation des fonds (Article 47.1 des Règles sur les systèmes de loterie)

| Date du chèque                                                           | No. du chèque | Bénéficiaire du chèque | Description du projet subventionné | Montant du chèque |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|------------------------------------|-------------------|
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
|                                                                          |               |                        |                                    |                   |
| Si vous manquez d'espace, annexe une copie supplémentaire de ce rapport. |               |                        |                                    | <b>TOTAL:</b>     |

**3** Déclaration du signataire

Je déclare que tous les faits et renseignements fournis à la présente sont vrais, en foi de quoi, je signe la présente déclaration.

Nom et prénom en lettres moulées: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du Grand Chevalier

Date 

|       |  |  |      |  |      |
|-------|--|--|------|--|------|
|       |  |  |      |  |      |
| Année |  |  | Mois |  | Jour |

**NOTE: S.V.P. retourner ce rapport complété au Secrétariat d'État au plus tard le 31 mai.**

**LE CONSEIL D'ÉTAT DES CHEVALIERS DE COLOMB INC.**

670 avenue Chambly, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 6V4

450-768-0616 / 1-866-893-3681 Télécopieur : 450-768-1660

comptabilite@chevaliersdecolomb.com

