



No de la Région : _____

Nom de la Région: _____

Montant : _____ Chèque envoyé au Bénéficiaire
ou
_____ Chèque envoyé au Directeur Régional

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.				TOTAL:

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 Directeur Régional

Date _____
Année Mois Jour

NOTE: S.V.P. retourner ce rapport complété au Secrétariat d'État _____.

DATE LIMITE

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

