

## RAPPORT D'UTILISATION DES FONDS

Année

**DATE LIMITE** 

## RÉGION

No de la Région :  Nom de la Région:			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   J   2   S   6   V   4		
									Code postal		
						Montant : Chèque envoyé au Bénéficiaire		Chèque envoyé au Bénéficiaire			
		Chàque approprie au Directour Pégianal									
		<ul> <li>Chèque envoyé au Directeur Régional</li> </ul>									
2 Raj	pport d'ut	ilisation des fonds (Article 47.1 des Règles	sur les système	s de loterie)							
Date du		Dánáficiaire du chàque		Description du projet subventionné	Montant du						
chèque	chèque	Bénéficiaire du chèque		Description du projet subventionné	chèque						
Si vous	manquez (	d'espace, annexez une copie supplément	aire de ce rapp	ort. TOTAL:							
3 Décl	laration du	signataire									
lo dá	Soloro quo t	oue les foits et renseignements fournis à la n	rácente centura	io on foi do quoi la gigna la précenta							
	ration.	ous les faits et renseignements fournis à la pr	esenie soni via	is, en foi de quoi, je signe la presente							
Nom	ot pránom	en lettres moulées:									
NOITI	et brenom	en letties illoulees.			-						
				Date   I I I							
		Signature du Directeur Régional			Mois Jour						
NOTE	SVP	retourner ce rapport complété :	au Secrétar	iat d'État							

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



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

RAPPORT D'	'UTILISATION
<b>DES FONDS</b>	

Année

**DATE LIMITE** 

## RÉGION

Date du				Montant du				
chèque	chèque	Bénéficiaire du chèque	Description du projet subventionné	chèque				
TOTAL:								
5 Décla	aration d	u signataire						
		0						
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:								
			Date					
		Signature du Directeur Régional	Année Mois	Jour				

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

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

670 avenue Chambly, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 6V4 450-768-0616 / 1-866-893-3681 Télécopieur : 450-768-1660 comptabilite@chevaliersdecolomb.com