



Une autre façon de communiquer

7675, rue Jean-Talon Est
Montréal, (Québec)
H2A 1W8

Tél. : 514-270-7386
Fax : 514-270-9261

www.autisme.qc.ca



112-1171 rue Notre-Dame
Ouest, Victoriaville (Qc)
G6P 7L1

Tél : 819-960-7468
Sans frais : 1-844-383-6373

www.autisme-cq.com

FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE L'AUTISME

Association qui fait la demande : Autisme Centre-du-Québec

Personne à contacter : Karine Fournier, coordonnatrice 819-960-7468

Raison de la demande

Soutien financier à un parent membre pour sa participation à une formation (100 \$)
sur présentation du **formulaire complété** et sur **présentation de la facture**.

Soutien financier à un parent (une seule demande par famille)

Nom du membre et adresse : _____

_____ Âge de l'enfant : _____ Diagnostic : _____

Formation choisie : _____

Lieu de la formation : _____

Date de la formation : _____ Coût : _____

Commentaires : _____

Préférence de remboursement Par chèque Par dépôt direct (joindre un chèque barré)

MERCI de votre participation !

Faites parvenir ce formulaire, votre facture et chèque barré (si dépôt direct) par la poste à :

Autisme Centre-du-Québec, 112-1171 rue Notre-Dame Ouest, Victoriaville, Québec, G6P7L1