

Demande pour utilisations à fins spéciales des Fonds en fidéicommiss du Coquelicot



(En lettre moulées S.V.P.)

Direction : _____ Nom de la filiale : _____ N° de filiale : _____

Adresse de la filiale : _____

N° tél. de la filiale : _____ N° téléc. de la filiale : _____

Personne-ressource : _____ N° tél. /courriel : _____ Date : _____

Manuel du Coquelicot, Article 403 **CATÉGORIES D'UTILISATIONS DES FONDS** (ne cocher qu'UNE SEULE catégorie)

- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.a : **Logement et établissements de santé** (cocher au besoin)
 Achats Réparations Ameublement
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.b : **Formation et recherche médicales** (ne cocher qu'une seule case)
 Formation médicale Recherche médicale
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.c : **Appareils médicaux**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.d : **Services aux vétérans Centres de jour pour vétérans**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.e : **Aide en cas de catastrophe**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.f : **Monuments**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.g : **Appui aux unités de cadets**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.h : **Visite semestrielle des vétérans**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.i : **Services de transport**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.j : **Modifications à l'accessibilité**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.k : **Machine à trier la monnaie**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.l : **Programmes de transition pour vétérans**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.m : **Chiens de service pour les blessures liées au stress opérationnel**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.n : **Centres de ressources** (ne cocher qu'une seule case)
 Centre de ressources pour les familles des militaires Autre — à l'appui des vétérans
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.o : **Appui au Programme de visite en milieu hospitalier**
- Manuel du Coquelicot, sous-article 403.ii.p : **Équipement sportif et récréatif adapté**

Solde actuel dans le compte du Coquelicot selon la date d'adoption de la motion par la filiale : \$ _____

Coût prévu : \$ _____ Montant sollicité : \$ _____

Façon dont les fonds seront utilisés ou description de l'article dont il est fait don : _____

_____ Date de la réunion générale à laquelle la dépense a été approuvée : _____

Motion proposée par : _____ Motion appuyée par : _____

Signature : _____ Signature : _____

Président – Comité du Coquelicot / Trésorier

Président de filiale / Administrateur

APPROBATION/DIRECTION PROVINCIALE Votre direction provinciale pourrait demander le procès-verbal.

OUI Par : _____ Date : _____

NON : Information additionnelle requise. Prière de remplir les champs mis en évidence et de retourner à la direction.