

# ANNEXE A



Citizenship and  
Immigration Canada

Citoyenneté et  
Immigration Canada

RÉGION DE L'ONTARIO

<b>À L'USAGE DU MINISTÈRE</b>	
NUMÉRO DE RÉFÉRENCE	
CR	REPRÉSENTANT DE CIC

## DEMANDE ABRÉGÉE DE FINANCEMENT DE PROJET PROGRAMME D'ÉTABLISSEMENT ET D'ADAPTATION DES IMMIGRANTS (PEAI) – PARTENARIATS LOCAUX EN MATIÈRE D'IMMIGRATION

Cette demande doit être soumise conjointement avec toute réponse aux appels de propositions et aux demandes de propositions émises par Citoyenneté et Immigration Canada, région de l'Ontario.

### *Section 1 – Renseignements sur le demandeur*

Renseignements sur le demandeur (Remplir toute les parties)

Organisme du demandeur

Dénomination sociale de l'organisme

Bénéficiaire (s'il diffère de ce qui précède)		Personne-ressource	
Adresse		Poste ou titre	
Ville ou municipalité Ont.	Code Postal	Téléphone ( )	Télocopieur ( )
Adresse électronique		Adresse du site Web	
Date de création	S'agit-il d'un organisme sans but lucratif? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de constitution	N° de constitution
N° d'enregistrement de l'organisme de bienfaisance		N° d'inscription à la TPS	Date d'inscription à la TPS
Nom du président du conseil d'administration			Téléphone ( )
Nom du directeur exécutif			Téléphone ( )



	<b>Nom du demandeur</b>	<b>Titre</b>
<b>2.</b>	<b>Signature du demandeur</b>	<b>Date</b>
	<b>Nom du demandeur</b>	<b>Titre</b>

---