



## **ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE LA MALADE DE LYME**

Un regroupement de personnes atteintes de la Maladie de Lyme  
et du Syndrome Infectieux Multisystémique (SIMS)

[www.aqml.ca](http://www.aqml.ca)

# FORMULAIRE DE SOUMISSION DE PROJET

**Nom :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse courriel :**

**Description du projet :**

**Expliquez en quelques lignes où en est le développement du projet (les démarches effectuées jusqu'à maintenant) :**

**Décrivez le degré d'implication auquel vous vous engagez et les étapes que vous superviserez :**

**Dressez la liste de bénévoles recrutés et/ou le nombre de bénévoles dont vous aurez besoin pour constituer votre équipe et réaliser votre projet :**

**Échéancier approximatif :**

**Description détaillée des coûts estimés pour la réalisation du projet :**

**Autres préoccupations :**

**Veillez envoyer ce formulaire dûment complété par courriel à [aqmlyme@gmail.com](mailto:aqmlyme@gmail.com)  
ou par la poste à l'adresse suivante :  
485 Marie-Victorin, St-Pierre-Les-Becquets (QC), G0X 2Z0**