

ACHAT/ LOCATION D'ÉQUIPEMENT TECHNOLOGIQUE FORMULAIRE DE PARTICIPATION AU PROGRAMME

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Nom et description de l'équipement technologique	Montant

J'atteste que l'équipement décrit ci-dessus constituera l'achat initial et que les conditions du programme seront respectées.

Date : _____

Signature : _____

Employé.e

Approbation du Conseil

Approuvé

Refusé

Date : _____

Signature : _____

Directrice générale