


RÉSERVÉ GRC-RNI	
Date de réception	SIRTF


DEMANDE DE RÉTRIBUTION ET ALLOCATION (DRA)

Nom de la ressource : _____ N° de ressource _____

Adresse de l'installation : _____

Programme clientèle : JEUNESSE DI-TSA-DP SANTÉ MENTALE SAPA
 Association : FFARIQ ADRAQ Laurentides (SRAA) FRIJQ ARIHQ AUTRE

 Pièces justificatives (PJ) numérotées obligatoires pour le traitement de votre demande

Date JJ/MM/AAAA	# de préautorisation	# dossier ET initiales usager	Type de dépenses et précisions	Montant (\$)	 # de PJ	RÉSERVÉ GRC-RNI
						CODE / APP

Signature : _____ Date _____

RÉSERVÉ GRC-RNI

Gestion et relations contractuelles des RNI / DRA
 500, boul. des Laurentides, bureau 252
 Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2
 Téléphone : 450-569-2974 poste 74157
 Courriel : dra-grc-rni.ciessler@ssss.gouv.qc.ca

Vous pouvez consulter la documentation pour les ressources
d'hébergement du site internet
www.santelaurentides.gouv.qc.ca

Date de la saisie	# de la demande
-------------------	-----------------