

*Nom de l'organisme*

**Dossier :** *Programme XXX*

**Responsable :** *Nom du Responsable*

**Date du conseil d'administration :** *1 janvier 2018*

---

**Résolution :**

\_\_\_\_\_ appuyé par \_\_\_\_\_, propose que :

- *(Nom de l'organisme)* soumette une demande d'accréditation auprès de Moisson Montréal.
- *(Nom du responsable), (titre du responsable)*, soit la personne autorisée à signer la demande d'accréditation.

Accepté à l'unanimité.

\_\_\_\_\_  
*Nom du président, président*