

**FORMULAIRE 1  
PAGE FRONTISPICE \***

Ministère

|      |                           |
|------|---------------------------|
| 060  | Santé et Services sociaux |
| Code | nom                       |

Secteur (s'il y a lieu)

|      |  |
|------|--|
| 0787 | Fonds de prévention et de recherche en matière de cannabis |
| Code | description  |

Mois/année

Juin 2024

(à transmettre au plus tard le 12 du mois suivant au Secrétariat du Conseil du trésor)

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant

Date 12 juillet 2024

Nom et Titre Madame Amélie Deslauriers, CPA.  
Directrice du budget et de la comptabilité ministérielle –  
portefeuille ministériel

Signature 

Nombre de pages jointes

1

Nombre total d'engagements déclarés

0

\* Ce formulaire doit être complété et transmis même en l'absence d'engagement financier

**FORMULAIRE 4**

**LISTE DES ENGAGEMENTS FINANCIERS DE 25 000 \$ ET PLUS**

MOIS/ANNÉE : Juin 2024

MINISTÈRE/ORGANISME : 0787 Fonds de prévention et de recherche en matière de cannabis

SECTEUR : \_\_\_\_\_

Page 1 de 1

| NO SÉQ | NO RÉFÉRENCE :<br>No de bon de commande, No<br>d'écriture de SAGIR ou No de<br>référence du ministère ou<br>organisme | ORDRE NUMÉRIQUE DU PROGRAMME ET SON TITRE<br><br>CATÉGORIE : (voir note 1)<br><br>OBJET : Mentionner le nom, activité ou projet concerné et une description de l'objet de l'engagement | MONTANT TOTAL<br>(répartition par<br>année budgétaire<br>programme/élément) | CONTRACTANT/OU BÉNÉFICIAIRE,<br>MUNICIPALITÉ, CIRCONSCRIPTION<br><br>Les contractants retenus par un comité de sélection<br>sont identifiés par un astérisque (*) | AUTRES<br>SOUSSIONNAIRES |
|--------|---|--|---|---|--------------------------|
|        |   | <b>Aucun</b>   |   |   |                          |