FORMULAIRE 1 PAGE FRONTISPICE *

	Ministère	0060	Santé et Services sociaux	ζ	e	J
		code	nom			
Secte	ır (s'il y a lieu)	0836	Fonds vert			
		code	description			
	Mois/année	Septemb	bre 2017			
a		(A tuamana	attens on which touch he 12 do made only	ant au Casultaniat du Cansail e	lu trácou)	
		(a transm	ettre au plus tard le 12 du mois suiv	ant au Secretariat du Conseil (iu tresor)	
	Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant			Date	12 octobre 2017	*
				Nom et Titre	Madame Anne Martineau , CPA, CMA Directrice générale adjointe de la gestion	
					budgétaire et comp	table ministérielle
				Signature		
	Nombre de pages jointes	Aucun				¥
	Nombre total d'engagements déclarés	Aucun				

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