

**FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE ***

Ministère

| | |
|------|---------------------------|
| 0060 | Santé et Services sociaux |
| code | nom |

Secteur (s'il y a lieu)

| | |
|------|-----------------------|
| 0848 | Fonds Québec en forme |
| code | description |

Mois/année

Avril 2015

(à transmettre au plus tard le 10 du mois suivant au Secrétariat du Conseil du trésor)

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant

| | |
|--------------|--|
| Date | 10 mai 2015 |
| Nom et Titre | Madame Louise Rheault Directrice de la gestion budgétaire et comptable ministérielle |
| Signature | |

Nombre de pages jointes

Aucun

Nombre d'engagements inscrits au Formulaire

Aucun

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