

**FORMULAIRE 1**  
**PAGE FRONTISPICE \***

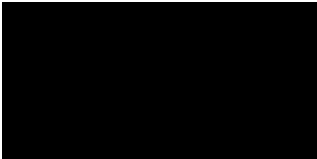
|           |      |                           |
|-----------|------|---------------------------|
| Ministère | 060  | Santé et Services sociaux |
|           | Code | nom                       |

|                         |      |                                                            |
|-------------------------|------|------------------------------------------------------------|
| Secteur (s'il y a lieu) | 0787 | Fonds de prévention et de recherche en matière de cannabis |
|                         | Code | description                                                |

|            |                |
|------------|----------------|
| Mois/année | Septembre 2025 |
|------------|----------------|

(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         | 10 Octobre 2025                                                                    |
|                                                            | Nom et Titre | Madame Claudia Angers, CPA.<br>Directrice des opérations financières et comptables |

|           |                                                                                       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Signature |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Nombre de pages jointes             | 2 |
| 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 : Sept 2025

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 |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|        |                                                                                                                       | Aucun                                                                                                                                                                                  |                                                                             |                                                                                                                                                                   |                          |