

**FORMULAIRE DE DEMANDE 2017 -
POLITIQUE DE SOUTIEN AUX INITIATIVES DU MILIEU**

NOTES IMPORTANTES

- Des inexactitudes ou des erreurs dans les renseignements fournis pourraient retarder l'analyse de votre demande d'assistance financière ou faire l'objet d'une demande de renseignements supplémentaires
- Complétez ce formulaire en lettres majuscules
- Une copie des lettres patentes de l'organisme doit être annexée
- Aux organismes applicables, une copie du bilan financier du projet 2016 subventionné doit être annexé

1. Identification de l'organisme

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Télécopieur : (____) _____

Courriel : _____

Depuis combien de temps votre organisme existe-t-il? : _____

2. Identification du répondant

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : (____) _____

3. Domaine d'intervention (description de votre projet) :

4. Principaux objectifs/visées du projet ou de l'intervention :

5. Clientèle

Clientèle visée par cette demande d'assistance :

- Nombre d'enfants : _____
- Nombre d'adolescents : _____
- Nombre d'adultes : _____
- Nombre de personnes âgées : _____
- Nombre de familles : _____
- Ensemble de la population : _____
- Nombre de bénévoles : _____
- Autres, spécifiez : _____

6. Qu'est-ce que le support financier de la municipalité vous permettrait de faire de plus que vos activités régulières?

7. Quel est le budget total de votre projet ou interventions : _____

8. Quelles sont vos autres sources de financement et le montant de chacune de ces sources?

9. Montant de l'assistance financière que vous demandez : _____

10. Signature du requérant : _____

Fonction : _____

Votre formulaire doit être reçu, dûment rempli, avant le 12 décembre 2016,
à la Municipalité de Saint-Charles-de-Bellechasse, soit par :
- Courrier : 2815, avenue Royale, Saint-Charles-de-Bellechasse, G0R 2T0
- Courriel : jfcomeau@saint-charles.ca