AIDE FINANCIÈRE ET DON MUNICIPAL

FORMULAIRE DE DEMANDE

1. Renseignements

Nom de l'organisme : _____

Nom de la personne responsable : _____

Nom du participant à l'événement : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Site Internet : _____

Année de fondation de l'organisme : _____

2. Secteur d'intervention

☐ Culturel

☐ Sportif

☐ Santé

☐ Éducation

☐ Tourisme

☐ Autres : _____

Organisme sans but lucratif

☐ Oui ☐ Non

Clientèle visée

☐ Familles ☐ Jeunes ☐ Adolescents

☐ Adultes ☐ Aînés ☐ Tous

3. Description de l'organisme (mission, objectifs)

4. Renseignements sur le projet / sur l'activité

Nom du projet ou de l'activité : _____

Date et lieu de l'événement : _____

Durée de l'événement : _____

Description du projet ou de l'activité (objectifs à atteindre, résultats attendus…) :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. Informations générales relatives à la demande

Montant demandé *(aide financière – don)* : _____

Impact sur le milieu *(nombre de personnes bénéficiant du don et de quelle façon, visibilité offerte à la municipalité)* :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Autres informations pertinentes :

_____

_____

_____

_____

Je soussigné certifie qu'à ma connaissance, les renseignements donnés dans le présent formulaire sont vrais, exacts et complets.

Signature : _____ Date : _____

Fonction : _____

Transmettre votre demande à :
Municipalité de Pointe-aux-Outardes
471, chemin Principal
Pointe-aux-Outardes (Québec) G0H 1M0
Téléphone : 418-567-2203
Courriel : municipalite@pointe-aux-outardes.ca

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION MUNICIPALE

☐ Approuvée Montant accordé : _____ Résolution : _____

☐ Rejetée Signature : _____ Date : _____

Commentaires : _____