



FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE SOUTIEN ANNÉE 2017

RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ORGANISME

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Site Internet : _____

Nom du répondant : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Cellulaire : _____

MISSION DE L'ORGANISME

OBJECTIFS DE LA DEMANDE

Cochez à quoi serviront les fonds

- Fonctionnement général Subvention demandée : _____
- Projet spécifique Subvention demandée : _____

S'il s'agit d'un projet spécifique, veuillez compléter cette section :

Titre du projet : _____

Date de l'événement : _____

Lieu de l'événement : _____

Décrivez la nature du projet :

DOCUMENTS À FOURNIR

- Dernier bilan financier complet
(incluant : revenus, dépenses, actif, passif et encaisse)
- Copie de vos prévisions budgétaires de l'année en cours
- Liste des membres du conseil d'administration
- Dernier rapport annuel des activités.

À RETOURNER

Par courrier au : 2110, chemin du Tour-du-Lac, Nominingue, QC, J0W 1R0

Par courriel : reception@municipalitenominingue.qc.ca