

**FORMULAIRE DE DEMANDE 2018 -  
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 2017 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 23 mars 2018,  
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](mailto:jfcomeau@saint-charles.ca)