

PREMIÈRE PARTIE – Identification de l'organisme**Quel est le nom officiel de votre organisme, selon vos lettres patentes ?**

--

Quelles sont les coordonnées de l'organisme ?

No civique et rue :

--

Ville :

Code postal

--	--

Téléphone :

Adresse courriel :

--	--

Personne contact pour information :

--

Téléphone :

Adresse courriel :

--	--

DEUXIÈME PARTIE – Description du projet**Décrivez le nouveau service ou la nouvelle activité que vous désirez mettre en place et de quelle façon vous comptez le faire**

En quoi votre projet répond à un besoin exprimé par le milieu ou est dans l'intérêt de celui-ci ?

Indiquez le type de clientèle visée par les services et les activités que vous désirez mettre en place

Est-ce que les activités ou les services que vous désirez mettre en place sont complémentaires à ceux déjà offerts sur le territoire ?**Activités ou services déjà en place****Offerts par :**

Est-ce que votre projet est fait en concertation avec d'autres organismes ?
Si oui, lesquels ?

Cochez le ou les territoires que vous desservirez

Delson (Local)

MRC du Roussillon (Régional)

Est-ce que vous serez en mesure de maintenir ce nouveau service ou cette nouvelle activité suite à l'épuisement de la subvention ?

Oui

Non

Si oui, par quels moyens comblerez-vous le manque à gagner?

Pour quelles raisons la Ville de Delson devrait financer votre projet ?

TROISIÈME PARTIE – Budget

Sources de revenus	Montant(s)	%
1. Revenus de sources gouvernementales (CRE, MRC, provincial, fédéral)		
2. Revenus d'activités de financement		
3. Revenus de participation ou d'inscription		
4. Cotisations des membres		
5. Autres sources de revenus		
6. Montant demandé à la municipalité		
TOTAL DES REVENUS		

Sources de dépenses	Montant(s)	%
1. Rémunération de personnel et avantages sociaux		
2. Frais d'assurances		
3. Frais de formation		
4. Fournitures de bureau		
5. Frais d'administration		
6. Achats de matériel ou d'équipement		
7. Publicité et communications		
8. Contrat de service		
9. Frais de représentation		
10. Aliments et repas		
11. Autres Frais		
TOTAL DES DÉPENSES		

Si vous avez élaboré un budget détaillé, S.V.P. le joindre au formulaire de demande de subvention

Identification du demandeur

Nom :

Date :