

PROGRAMME DE SOUTIEN CULTUREL

Formulaire d'évaluation d'un projet



N° projet (à l'usage de la MRC) :

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme :

Organisme admissible :

OBNL

Bibliothèque municipale

Municipalité

Conseil de la Première Nation des Innus Essipit

Adresse :

Code postal :

Ville ou municipalité :

Responsable du dossier :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Poste :

IDENTIFICATION DU PROJET

Titre du projet :

Lieu où s'est déroulé le projet :

Date que le projet a eu lieu :

Quelle clientèle a participé à votre activité culturelle :

Petite enfance (0-5 ans)

Jeunes adultes (18-19 ans)

Personne ayant un handicap physique

Enfance (6-12 ans)

Adultes (18-59 ans)

Personne ayant un handicap intellectuel

Adolescents (13-17 ans)

Aînés (60 ans et +)

Personnes issues :

Famille

Public général

Des communautés culturelles

Milieux défavorisés

Après projet, est-ce que vous pensez que vous avez touché d'autres axes de la politique culturelle ? Si oui lesquels :

1.1 Promotion du livre et de la lecture

1.2 Soutien le loisir culturel

2.1 Initie des collaborations entre autochtones et allochtones

2.2 Soutien la diffusion et création locale, national et d'exception

3.1 Met en valeur l'histoire et la singularité du territoire (archéologie, commémoration, archives, etc.)

4.1 Met en valeur les lieux culturels, patrimoniaux et historique

4.2 Participe à l'aménagement culturel du territoire

Avez-vous atteint vos objectifs qualitatifs ? Raconter l'impact des résultats sur la qualité de votre livrable.

-
-
-

Avez-vous atteint vos objectifs quantitatifs ? Donner votre impression de l'impact de ces résultats sur la dynamique, l'interaction et l'ambiance de la participation de vos publics ?

-
-
-

Selon vous, qu'est-ce que votre projet à apporter aux citoyens de La Haute-Côte-Nord ?

À compléter ici ou joindre en annexe.

Pensez-vous reproduire le projet dans un futur ?

Oui

Non

Si oui, quelles sont les bonifications que vous penseriez ajouter au projet pour que la prochaine édition soit novatrice ?

-
-
-

Coût et financement du projet

OBLIGATOIRE JOINDRE LE FICHIER EXCEL NOMMÉ BILAN FINANCIER RÉEL DISPONIBLE EN SUIVANT LE LIEN SUIVANT :

[Formulaire Coût et financement](#)

Exemple :

PRÉVISION DES DÉPENSES (Consultez le programme pour connaître les dépenses admissibles)		PRÉVISION DES REVENUS (Vous devez avoir plus de cinq (5) sources de financement)	
Description	\$	Description	\$
Location de matériel :		Mise de fonds (10 % minimum) (détaillez la provenance) :	
- Gymnase	250 \$		800 \$
-	\$		
-	\$	Subvention fédérale :	
-	\$		\$
Location de salle :		Subvention provinciale :	
-	\$		\$
-	\$	SADC (détaillez) :	
-	\$		

Document à joindre à la demande

- Fournir les preuves de diffusion du logo officiel de l'Entente de développement culturel (affiches, dépliants de journaux, etc.)
- Fournir les preuves d'achats des dépenses admissibles.
- Fournir un minimum de deux photos du projet qui pourront être diffusées publiquement par la MRC.
- Dépôt du formulaire d'évaluation du projet dans les trois mois suivant la réalisation du projet incluant la feuille Excel nommé *Bilan financier réel* et les sections de ce document dûment rempli et signé.

Je, _____, en date du _____ atteste que ce rapport fait foi de l'exactitude des informations livrés dans ce rapport d'évaluation du projet donc j'ai été responsable :

Signature : _____
(Responsable du dossier)

Date : _____

Signature : _____
(Si plus d'un responsable)

Date : _____

Retour du formulaire d'évaluation

Votre évaluation doit être déposée au bureau de la MRC à l'attention de l'agente de développement culturel, *Kat Lynn Brisebois-Gagnon*.

Par la poste ou en personne :

MRC de La Haute-Côte-Nord
26, rue de la Rivière, bureau 101
Les Escoumins (Québec) G0T 1K0

Par courriel : culture@mrchcn.qc.ca

POUR TOUTE AUTRE INFORMATION OU POUR PRENDRE RENDEZ-VOUS :

Téléphone : 418 233-2102 ou 1 866 228-0223, poste 206

www.mrchcn.qc.ca