

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITE**

**La date limite pour déposer les projets est le 30 avril 2024**

**IMPORTANT**

**Pour des raisons de sécurité, veuillez ne pas envoyer d’autres documents par courrier électronique, à l’exception de ce formulaire. Dès réception de votre demande, nous vous fournirons un lien sécurisé pour le dépôt de vos autres documents.**

|  |
| --- |
| **INFORMATION SUR LE DEMANDEUR** |
| **Nom de l’organisme :** |  |
| **Nom et titre de la personne responsable :** |  |
| **Adresse :**  |  |
| **Municipalité :** |  | **Code postal :** |  |
| **Téléphone :** |  | **Courriel :**  |  |
| **Nom du bénéficiaire nom du bénéficiaire auquel le chèque devra être émis, s’il y a lieu :** |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMATION SUR LE PROJET OU L’ACTIVITÉ QUI FAIT L’OBJET DE LA DEMANDE** |
| **Titre du projet :**  |  |
| **Lieu du projet :** |  |
| **Date du projet :** |  |
| **Secteur d’intervention du projet :** |
| [ ]  Sociocommunautaire/socioéconomique[ ]  Environnement[ ]  Santé[ ]  Éducation[ ]  Arts et culture | [ ]  Tourisme[ ]  Sport[ ]  Forêt[ ]  Science |

|  |
| --- |
| **VALEUR ET NATURE DE LA CONTRIBUTION DEMANDÉE** |
| [ ]  **Montant demandé :** |  |
| [ ]  **Biens et services. Précisez :**  |  |
| **Avez-vous également adressé une demande de commandite auprès d’une ou des municipalités de la MRC?** [ ]  Non. |
| [ ]  Oui. Indiquez le montant demandé : |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET OU DE L’ACTIVITÉ** |
|  |

|  |
| --- |
| **DÉTAILS DE LA CONTREPARTIE PUBLICITAIRE OFFERTE À LA MRC** **(Dans le cas d’une commandite. Ex. : plan de visibilité)** |
|  |

|  |
| --- |
| **MONTAGE FINANCIER (À VERSER SUR LE LIEN SÉCURISÉ SEULEMENT)** |
| * **Indiquez à quoi servira la commandite versée.**
* **Budget prévisionnel des coûts et du financement** *(voir un modèle de tableau ci-joint).*
* **États financiers ou bilans antérieurs de l’organisation et non du projet, car la MRC ne finance pas les événements ou projets qui ont des surplus.**
* **Toutes autres informations pertinentes à la demande.**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Signature* |  | *Date* |

|  |
| --- |
| **Veuillez faire parvenir le formulaire de demande complété à l’attention du directeur général, aux coordonnées suivantes :****MRC LA HAUTE-CÔTE-NORD****26, rue de la Rivière, bureau 101****Les Escoumins (Québec) G0T 1K0****Courriel :** **info@mrchcn.qc.ca** |

**MODÈLE**

**Budget prévisionnel des coûts et du financement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Exemples de dépenses :***Achat, location de matÉriel, d’Équipements**Location de salle**Frais de dÉplacement et de sÉjour**Ressources humaines* *CoÛts d’impression, papeterie* *Permis, assurances* | **Exemples de** r**evenus :***Mise de fonds* *BÉnÉvolat* *Aide d’organismes gouvernementaux (ministères, dÉputÉs, etc.)**Vente de billets, d’articles promotionnels, etc.**LevÉe de fonds**Dons et commandites* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Description** | **$** |
| **DÉPENSES** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *
 |  |
|  |  |
| **Sous-total :** | **$** |
|  |  |  |
|  | **Description** | **$** |
| **REVENUS** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Sous-total :** | **$** |
|  |  |  |
| **Coût total du projet (planifié) :** | **$** |
| **Revenu total (planifié) :** | **$** |