

FONDS CULTUREL MANICOUAGAN 2021-2023

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX Identification du promoteur Nom (artiste ou organisme) Président(e) (s'il y a lieu) Téléphone Télécopieur Adresse (numéro et rue, case postale) Municipalité Code postal Courrier électronique % de récupération des taxes (s'il y a lieu)

| Responsable du projet | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--|--|--|
| Nom | m Téléphone | | | | |
| Titre ou fonction | | | | | |
| Adresse (si différente de celle de l'artiste ou de l'organisme) | Municipalité | Code postal | | | |
| Courrier électronique | | | | | |

Organismes admissibles

Organismes à but non lucratif légalement constitué (OBNL), culturels (ayant une mission à vocation culturelle) ou non;

Artistes professionnels (répondant aux critères de la Loi sur le statut professionnel des artistes) ou en voie de professionnalisation;

Établissements scolaires (sauf pour un projet soutenu par le programme La Culture à l'école);

Municipalités ou MRC de Manicouagan;

Conseil des Innus de Pessamit.

Mission de l'organisme





Territoire visé

Baie-Trinité Pointe-Lebel

Franquelin Pointe-aux-Outardes Godbout Chute-aux-Outardes

Baie-Comeau Ragueneau

Communauté innue de Pessamit

Territoire non organisé de la Rivière-aux-Outardes (TNO)

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Nom du projet

Description du projet

Veuillez décrire le projet le plus détaillé possible avec les étapes de réalisation.





| 1 | Objectifs du projet |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Est-ce que le projet est créateur d'emplois? Permet-il d'améliorer les conditions de vie de la population, à développer un sentime d'appartenance ou à réduire des inégalités sociales? Augmente-t-il la fréquentation, bonifie-t-il un service, etc.? Quels sont vos objectifs à court et moyen terme? |
| , | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Clientèle visée par le projet À qui s'adresse ce projet? (Enfants 0-5 ans, jeunes, aînés, familles, autochtones, nouveaux arrivants, etc.) |



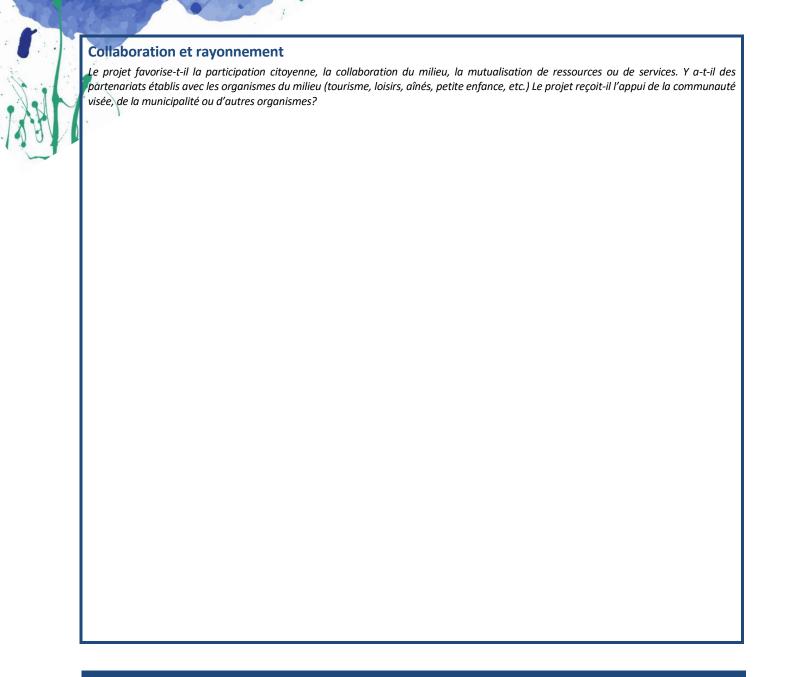


| 40 | | |
|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Re | etombées et impacts recherchés |
| 1 | Est | t-ce que le projet contribue au développement du sentiment d'appartenance, accroit les activités existantes, améliore la qualité de vie, |
| 16 | ľát | ttractivité, valorise le patrimoine. |
| P | | |
| OV | 1 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

The state of the s







STRUCTURE DE FINANCEMENT

Le formulaire structure de financement – outil de calcul doit être complété et joint avec votre demande. Choisir l'onglet qui correspond à votre type d'organisation pour les taxes (Municipalité – OBNL 100 % taxes – OBNL 50 % taxes)



Structure de financement - outil de





DÉCLARATION ET DOCUMENTATION REQUISE

Déclaration et engagement du promoteur

Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, véridiques. J'autorise Innovation et développement Manicouagan et/ou la MRC de Manicouagan à vérifier les renseignements fournis dans ce formulaire auprès de personnes ou d'organismes qu'il jugera nécessaire de contacter afin de prendre sa décision et à partager toute information à ce sujet avec les partenaires financiers qui pourront être impliqués ou intéressés par le projet.

J'autorise Innovation et développement Manicouagan et/ou la MRC à annoncer publiquement et à diffuser sur internet ou dans les médias, qu'une aide financière m'a été accordée, la nature du projet faisant l'objet de l'octroi de cette aide financière, le montant de l'aide financière, le coût total du projet ainsi que le nom et l'adresse de l'organisme relié au projet.

Je m'engage à promouvoir l'aide financière reçue du Fonds culturel Manicouagan en m'assurant que la publicité soit approuvée par la conseillère en développement des communautés avant publication.

| Signature de la | norconno | dácianáa | nar rácalution |
|-----------------|----------|----------|----------------|
| Signature de la | personne | uesignee | Dai resolution |

Date (aaaa-mm-jj)

Documents à fournir pour appuyer la demande de financement et l'analyse du projet

Charte d'incorporation de l'organisme (lettres patentes).

Résolution du conseil d'administration autorisant le dépôt de la demande, la mise de fonds et autorisant la personne à signer les documents officiels de l'organisme (si nécessaire).

Confirmations des autres sources de financement.

Dernier rapport d'activités annuel et états financiers de l'organisme.

Lettres d'appui, s'il y a lieu.

Tout autre document utile à l'analyse du projet.



