

**DEMANDE DE SUBVENTION À LA VILLE DE BAIE-COMEAU  
FORMULAIRE DE PRÉSENTATION**

**PREMIÈRE DEMANDE : Oui                      Non**

**1. Renseignements sur l'organisme**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable du dossier : \_\_\_\_\_

Statut juridique de l'organisme (joindre copie des lettres patentes dans le cas d'une première demande ou tout autre document constitutif)

Année de fondation : \_\_\_\_\_

Noms et adresses des administrateurs :

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## 1. Renseignements sur l'organisme (suite)

Nombre de membres inscrits : \_\_\_\_\_

Profil du demandeur (mission, objectifs, mandat, clientèle, etc.)

La demande de projet est-elle faite  
pour un groupe d'organismes?            Oui            Non

Si oui, inscrire le nom des organismes qui sont parties prenantes au projet et leur statut juridique

Joindre une lettre de chacun d'eux attestant leur participation au projet

## 2. Renseignements sur le projet

**Nom du projet :** \_\_\_\_\_

**Date de l'événement :** \_\_\_\_\_

**Durée de l'événement :** \_\_\_\_\_

**Description du projet :** Objectifs à atteindre, clientèle visée (familles, jeunes, etc.)  
et activités prévues

**Résultats attendus :** Impacts pour votre organisme, retombées prévisibles pour  
le milieu)

**Date de réalisation prévue :**

**Montant de la subvention demandée :**

**Utilisation prévue de la subvention :**

**Subvention demandée en biens et services (exemple : prêt d'équipements, de locaux, de services)**

**Spécifiez :**

**Demandes particulières (permis spéciaux, chapiteaux, fermeture de rues, etc.)**

**3. Plan budgétaire du projet** (fournir un budget détaillé et si le projet se déroule sur plus d'une année, fournir un budget pour chacune des années d'exécution)

**Sources de financement :**

**Revenus** (Centraide, aide gouvernementale, contributions du milieu, coûts de participation pour les clientèles visées, etc.) Précisez :

- Contribution demandée à la Ville \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$

**Total des revenus :** \_\_\_\_\_ \$

**Dépenses** (salaires, logistique, promotion, locations diverses, etc.) Précisez :

- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$

**Total des dépenses :** \_\_\_\_\_ \$

Pourcentage de la demande de subvention sur le budget total de l'activité ou de l'événement : \_\_\_\_\_ %

À qui serviront les surplus budgétaires s'il y a lieu?

**Signature de la personne responsable du projet :**

Président \_\_\_\_\_  
Secrétaire \_\_\_\_\_  
Autres \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**Transmettre à :**

Service des communications et de la clientèle  
19, avenue Marquette  
Baie-Comeau (Québec) G4Z 1K5  
Téléphone : 418 296-8142  
Télécopieur : 418 296-3759  
Courriel : [mairie@ville.baie-comeau.qc.ca](mailto:mairie@ville.baie-comeau.qc.ca)