

ANNEXE 2 – FORMULAIRE - DEMANDE DE DON

Veuillez remplir ce formulaire et le transmettre à l'adresse courriel : info@cantondehatley.ca

Date de la demande

Nom de l'organisme requérant (ou nom de l'association)

Nom et titre du représentant (personne contact)

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Numéro de téléphone du représentant

Adresse courriel du représentant

Signature du représentant

SYNTHÈSE DE LA DEMANDE

Nom du projet ou de l'activité

☐ Je confirme que le montant demandé représente moins de 50% du coût global du projet

Montant demandé

Principal secteur d'activités (veuillez en sélectionner un seul)

☐ Sociocommunautaire

☐ Culture

☐ Éducation

☐ Sports et loisirs

☐ Environnement

☐ Autres (spécifiez : _____)

1. Décrivez votre organisme ou votre association (activités principales, mission, nombre d'années d'existence) :

2. Décrivez l'objet de votre demande (projet ou activités, objectifs, échéanciers, date, budget, utilisation des fonds) :

ANNEXE 2 – FORMULAIRE - DEMANDE DE DON

3. Décrivez les retombées de votre projet sur la population du Canton de Hatley :

4. Visibilité (facultatif)

Visibilité pour le Canton de Hatley (le cas échéant) :

- | | |
|---|--|
| ☐ Logo sur affiches ou billets | ☐ Mention lors de l'évènement |
| ☐ Mention sur les médias sociaux | ☐ Autre : _____ |

5. Participation et coût

Nombre de citoyens et citoyennes du Canton de Hatley visé(e)s : _____

- Fréquence : ☐ Activité ponctuelle
☐ Activité récurrente (nombre de récurrences prévues : _____)
☐ Projet annuel (en continu)

Coût pour les participants (le cas échéant) :

- ☐ Gratuit
☐ Rabais spécifique à la population du Canton de Hatley
☐ Coût uniforme pour tous les participants

Lors de l'octroi d'une aide financière pour une activité, l'organisme doit remettre au minimum deux entrées ou billets pour l'activité, au bénéfice de représentants de la Municipalité.

6. Ressources matérielles :

En plus de la demande financière, les ressources matérielles suivantes sont demandées :

- ☐ Salles (spécifiez : _____)
☐ Matériel (spécifiez : _____)
☐ Autre (spécifiez : _____)

7. Déclaration :

Je soussigné(e) certifie que les informations fournies sont exactes. Je m'engage à utiliser l'aide financière aux fins prévues et à fournir une reddition de comptes sur demande.

Nom : _____ Signature : _____

Date : _____