



Description du projet pour lequel votre organisme souhaite obtenir du financement (objectifs à atteindre, clientèle visée, partenaires ciblés, etc.) :

---

---

---

---

---

---

---

Résultats attendus (impact pour votre organisme, impacts économiques et touristiques, retombées sociales pour le milieu, achalandage souhaité, etc.) :

---

---

---

---

---

---

---

Visibilité offerte à la Ville de Matane dans vos documents officiels, votre promotion, sur le site de vos activités, etc. (*joindre un plan de visibilité au besoin*) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Date de réalisation prévue ou échéancier :

---

---

---

---

---

---

---

Utilisation prévue de la commandite ou du don :

---

---

---

---

---

---

---

Comptez-vous demander un support autre à la Ville de Matane? *(ex. locaux, équipements, machinerie, etc. pour votre activité)* Pour les équipements, veuillez spécifier la quantité exacte.

Oui       Non

Spécifiez :

---

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

Comptez-vous utiliser le réseau routier? Exemple : parade, marche, fermeture de rue, etc

- Oui Veuillez compléter le formulaire « Demande de permis d'événement spécial »
- Non

Spécifiez :

---

---

---

---

---

---

---

## Budget prévisionnel

### Revenus

Contribution demandée à la Ville (maximum de 1 000 \$)	_____	\$
Fonds propres (investissement de l'organisme demandeur)	_____	\$
Subventions gouvernementales	_____	\$
Commandites / dons	_____	\$
Droits d'entrée	_____	\$
Inscriptions	_____	\$
Locations /ventes	_____	\$
Campagne de financement	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
<b>Total revenus :</b>	_____	\$

### Dépenses

_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
<b>Total dépenses :</b>	_____	\$

*\* Ce montant doit inclure toutes les contributions incluant les services.*

*Veillez prendre note que les dépenses normales de fonctionnement de l'organisme ne peuvent être considérées.*

Dans le cas où votre activité, événement ou projet est récurrent, comment comptez-vous assurer le financement à long terme (sans nécessairement le support de la Ville) ?

---

---

---

---

---

---

---

Signature de la personne responsable :

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

Joindre au présent formulaire :

- Une résolution de votre conseil d'administration autorisant le responsable de l'organisme à déposer une demande de soutien;
- La liste des membres du conseil d'administration avec leur titre et leurs coordonnées, les coordonnées des employés permanents et temporaires ainsi que l'adresse de correspondance de l'organisme ou du regroupement;
- Statut juridique de l'organisme (*joindre copie de la charte dans le cas d'une première demande*);
- Une copie de la Politique de prévention des abus (si applicable);
- Les derniers états financiers de l'organisme;
- Toute autre information pertinente.