

**PROGRAMME ACCÈS-CIBLE
VOLET 3 – SUBVENTION – SOUTIEN AUX INITIATIVES DU MILIEU**

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Personne représentant l'organisme :

Téléphone :

Courriel :

Mission de l'organisme :

NATURE DU PROJET

Nom du projet :

Description du projet en lien avec l'inclusion sociale :

Retombées dans la communauté :

À quelle clientèle s'adresse votre projet :

Quel est le nombre de personnes que vous
prévoyez atteindre avec votre projet:

Combien de résidents de Beloeil pensez-vous toucher avec votre projet :

En pourcentage

 %

Le cas échéant, la liste des membres incluant leurs coordonnées devra être disponible sur demande.

DEMANDE FINANCIÈRE

Vous devez joindre à la présente, un budget des revenus et dépenses se rapportant à cette demande.

Budget total du projet :

 \$

Montant demandé à la Ville :

 \$

Autres sources de financement :

 \$

Détail :

CONSENTEMENT

Nous reconnaissons avoir pris connaissance des détails entourant le programme Accès-Cible, volet 3, et nous nous engageons à s'y conformer. De plus, dans l'éventualité où une subvention nous est accordée, nous nous engageons à remettre à la ville, un court bilan, au terme de la réalisation de l'objet de la demande de soutien financier. Nous nous engageons également, à rembourser le montant de la subvention octroyé, en totalité ou en partie, tel que le prévoit le programme Accès-Cible, volet 3, si l'objet de la demande de soutien financier ne peut se réaliser.

SIGNATURE

Signature du demandeur :

Date :

À L'USAGE DE LA DIRECTION DES LOISIRS, DE LA CULTURE ET DE LA VIE COMMUNAUTAIRE

Reçu et vérifié par :

Date :

Montant accordé :

 \$

Commentaire de l'analyse :

Approbation par la direction :

Date :