

ENTENTE DE
DÉVELOPPEMENT CULTUREL

DEMANDE D'AIDE
FINANCIÈRE

Crédit: Marilou M.-Lévesque

Sommaire du projet

Titre du projet:

But du projet:

Lieu du projet:

Municipalité(s) touchée(s):

Date de début :

Date de fin :

Montant demandé au programme:

Coût total du projet:

Identification du promoteur

Organisme demandeur: École des Découvertes

Présentation de l'organisme (services offerts, clientèle):

Adresse postale:

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ):

Courriel:

Responsable du projet

Prénom et nom:

Titre ou fonction:

Téléphone:

Courriel:

Axes d'intervention de l'entente de développement culturel

À quel(s) axe(s) correspond(ent) votre projet?

1. Stimuler le sentiment d'appartenance des citoyens au moyen de la culture

Favoriser la participation citoyenne au sein des organismes culturels;
Mettre en valeur l'histoire et le patrimoine de Caniapiscau;
Favoriser l'accès aux arts et à la culture.

2. Appuyer la vitalité culturelle sur le territoire

Soutenir les initiatives culturelles émanant du milieu;
Favoriser les échanges interculturels entre allochtones et autochtones;
Collaborer à la pérennité des organismes culturels.

3. Faire de la culture un moteur de développement

Favoriser les partenariats entre les acteurs culturels et la communauté;
Faire vivre aux jeunes des expériences culturelles;
Reconnaître l'apport du milieu culturel sur le territoire de Caniapiscau.

Quel(s) secteur(s) d'intervention est/sont touché(s) par votre projet?

- | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Archive | <input type="checkbox"/> Culture-éducation | <input type="checkbox"/> Média |
| <input type="checkbox"/> Art de la scène | <input type="checkbox"/> Développement durable | <input type="checkbox"/> Métier d'art |
| <input type="checkbox"/> Art visuel | <input type="checkbox"/> Diversité culturelle | <input type="checkbox"/> Multimédia |
| <input type="checkbox"/> Bibliothèque et livre | <input type="checkbox"/> Évènement et festival | <input type="checkbox"/> Patrimoine |
| <input type="checkbox"/> Cinéma et audiovisuel | <input type="checkbox"/> Invitation muséale | |

Décrivez votre projet:

Clientèle(s) visée(s):

Objectifs de votre projet:

Retombées pour l'organisme et la communauté:

Échéancier:

Étapes du projet	Échéance

Coût et financement du projet

Veillez remplir le formulaire Excel « Coût et financement du projet » et le joindre à la présente demande d'aide financière.

Documents à transmettre

- Demande d'aide financière remplie et signée;
- Formulaire excel « Coût et financement du projet »;
- Résolution du conseil d'administration, du conseil municipal dans le cas d'une ville, qui appuie le projet et la demande d'aide financière, qui désigne la personne autorisée à signer au nom du promoteur et qui indique le montant de la contribution financière du promoteur;
- Copie de l'offre de services ou de la (les) soumission (s);
- Lettre(s) d'appui;
- Lettre(s) d'engagement du ou des partenaires impliqués qui indique la nature de la contribution;
- Tout autre document jugé pertinent par le promoteur et/ou la MRC pour l'analyse et la sélection du projet (rapport financier, statut au registraire des entreprises, lettres patentes, états financiers, etc.)

Transmission de la demande

Choisir l'une des deux options suivantes :

- En personne
MRC de Caniapiscau
100, rue Le Carrefour
Fermont (Québec) G0G 1J0
- Par courrier électronique, avec la mention « Entente de développement culturel » en objet :
pcastilloux@caniapiscau.ca

Pour toute question :

Pascale Castilloux, agente de développement à la MRC de Caniapiscau (418) 287-5339

pcastilloux@caniapiscau.ca

<http://www.caniapiscau.ca/>

Déclaration et engagement du promoteur

Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véritables. Je m'engage à fournir aux représentants de la MRC de Caniapiscau toute information ou tout document supplémentaire nécessaire à l'analyse du projet. De plus, j'accepte que ces renseignements soient communiqués à des fins d'analyse et d'évaluation.

Prénom et nom de la personne autorisée

Signature

Date (année/mois/jour)