

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Site Web : \_\_\_\_\_

Nom du (de la) président(e) : \_\_\_\_\_

Depuis quelle année fonctionne-t-il? \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE DU PROJET

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Fonction au sein de l'organisme : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

### IDENTIFICATION DU PROJET

Titre : \_\_\_\_\_

Date(s) de réalisation prévue(s) : \_\_\_\_\_

Champ(s) d'intervention concerné(s) :

Arts

Littérature

Patrimoine

Autre : \_\_\_\_\_

Lieux de réalisation : \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION DU PROJET (joindre annexe au besoin)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## CLIENTÈLE(S) VISÉE(S)

- |                                      |                                      |   |
|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Enfants     | <input type="checkbox"/> Familles    | <input type="checkbox"/> Clientèle à faible revenu        |
| <input type="checkbox"/> Adolescents | <input type="checkbox"/> 65 ans et + | <input type="checkbox"/> Clientèle à besoins particuliers |
| <input type="checkbox"/> Adultes     | <input type="checkbox"/> Tout public | <input type="checkbox"/> Autre : _____                    |

Nombre de participants prévus : \_\_\_\_\_

## PARTENAIRES IMPLIQUÉS

Liste des partenaires impliqués	Nature de la collaboration (argent/service)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES POUR LE PROJET

Coût total du projet : \_\_\_\_\_ \$

Aide financière demandée pour 2018 : \_\_\_\_\_ \$

*Si votre projet s'échelonne sur deux ou trois ans :*

Aide financière demandée pour 2019 : \_\_\_\_\_ \$

Aide financière demandée pour 2020 : \_\_\_\_\_ \$

**BUDGET (compléter le tableau)**

<b>DESSCRIPTIF</b>	<b>MONTANT PRÉVU</b>
<b>Revenus</b>	
Entente de développement culturel	
<b>Total</b>	
<b>Dépenses</b>	
<b>Total</b>	
<b>Total des revenus moins les dépenses</b>	

### **AUTORISATION DE SIGNATURE (obligatoire)**

La personne responsable du projet et l'organisme s'engagent à réaliser le projet proposé et se portent garants de l'information véhiculée à l'appui.

Signature du responsable du projet : \_\_\_\_\_

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

Signature du président ou de la présidente de l'organisme : \_\_\_\_\_

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

**Veillez transmettre votre dossier par courriel  
à [culture@ville.levis.qc.ca](mailto:culture@ville.levis.qc.ca).**

Date limite de présentation de votre dossier :

**15 novembre 2017**