

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION
« PROGRAMME SOUTIEN À L'ACTION BÉNÉVOLE »

COMTÉ DE MÉGANTIC-COMPTON

ANNÉE : _____

Nom de l'organisme : _____

Nom du responsable : _____

Adresse : _____

Téléphone : rés. : _____ bur. : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président (e) : _____ Vice-Président (e) : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Secrétaire : _____ Trésorier (ère) : _____

Votre organisme existe depuis : _____

BUTS ET OBJECTIFS DE L'ORGANISME

DÉCRIVEZ VOS ACTIVITÉS PRINCIPALES POUR CETTE ANNÉE

Budget d'opération pour cette année : _____ \$

NEQ du Registraire des entreprises : _____

Recevez-vous d'autres subventions? Oui Non

Si oui, quel montant?

▪ Gouvernement fédéral : _____ \$

▪ Gouvernement provincial : _____ \$

▪ Municipalité : _____ \$

▪ Autres organismes : _____ \$

Exigez-vous une contribution de vos membres? Oui Non

Si oui combien? _____ \$

Combien de personnes rejoignez-vous dans votre organisme? _____

De quelle catégorie sont vos membres? Hommes : _____ Femmes : _____

Montant demandé : _____ \$

Est-ce que le montant désiré servira à une activité précise? Oui Non

Si oui, décrivez-là : _____

Engagement de l'organisme

Nous, soussignés, responsable de l'organisme, _____
nous engageons à ce que la somme d'argent reçu du Gouvernement du Québec, par l'entremise
de notre députée, dans le cadre du programme « Soutien à l'action bénévole » serve
uniquement aux fins de faire bénéficier l'organisme ci-haut mentionné.

Date Signature Titre ou fonction

Date Signature Titre ou fonction

Veillez retourner à : Madame Johanne Gonthier
Députée de Mégantic-Compton
5322, rue Frontenac
Lac-Mégantic (Québec) G6B 1H3
Télécopieur : 819 583-0926
jgonthier-meco@assnat.qc.ca

Note : à photocopier au besoin si vous voulez conserver une copie pour vos dossiers.