La MRC des Appalaches travaille de concert avec des organismes reconnus dans le but de contribuer à l'amélioration de la qualité de vie de ses citoyens. Par l'attribution d'appui financier, elle peut soutenir concrètement les initiatives du milieu qui poursuivent ce même objectif.

Afin de bénéficier d'un don ou d'une commandite de la MRC, vous devez **transmettre votre demande à M. Rick Lavergne, directeur général, par la poste ou par courriel**.

Courrier : Monsieur Rick Lavergne Courriel : [info@mrcdesappalaches.ca](mailto:info@mrcdesappalaches.ca)

MRC des Appalaches Téléphone : 418 332-2757

233, boul. Frontenac Ouest

Édifice Appalaches, 2e étage

Thetford Mines (Québec) G6G 6K2

Dans votre envoi, veuillez joindre ce formulaire ainsi que tout autre document supplémentaire jugé pertinent pour l’analyse de votre demande. Dans le cas d'une **demande de publicité**, les détails de la contrepartie publicitaire offerte à la MRC doivent être fournis (plan de visibilité).

Les demandes de dons et publicités sont traitées par le conseil des maires de la MRC qui se réunit une fois par mois (sauf août et décembre). Vous devez donc **déposer votre demande au moins 60 jours avant la tenue de votre activité**.

# Renseignements généraux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification de l’organisme | | |
| Nom de l’organisme/entreprise : | | |
| Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) : | | |
| Adresse : | | Code postal : |
| Municipalité : | Téléphone : | |
| Courriel : | | |
| Adresse de correspondance (si différente) : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du demandeur (personne-ressource) | | |
| Nom : | Téléphone : | Poste : |
| Titre : | Courriel : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du responsable du projet | | |
| Cochez si la personne responsable du projet est la même que le demandeur. | | |
| Nom : | Téléphone : | Poste : |
| Titre : | Courriel : | |

|  |
| --- |
| Portrait de l’organisme |
| Type d’organisation :  Coopérative  Entreprise privée  Organisme du milieu de l’éducation  Organisme municipal  Organisme sans but lucratif  Autre, précisez : |
| Secteur d’activité : |
| Mission : |
| Principales activités et réalisations : |

# Résumé de la demande

|  |  |
| --- | --- |
| Présentation de votre projet (activité, événement, etc.) | |
| Titre du projet : | |
| Date de début : | Date de fin : |
| Lieu : | Public cible : |
| Nombre de participants estimé : | Événement récurrent? Oui  Non |
| Coût total du projet :       $ | **Montant demandé :** **$** |
| Description du projet :  (À quoi servira précisément l’aide financière demandée? Quels sont la raison d’être et le contexte du projet? Quels sont vos objectifs? etc.) | |
| Description de la visibilité offerte à la MRC (plan de visibilité, s’il y a lieu) : | |

|  |
| --- |
| Source(s) de financement |
| Qui sont les autres partenaires ou commanditaires impliqués dans le projet? |
| La MRC des Appalaches a-t-elle déjà soutenu financièrement votre organisme pendant l’année en cours?  Oui  Non |
| Votre municipalité locale a-t-elle déjà soutenu financièrement votre organisme?  Oui  Non |
| Votre municipalité locale appuie-t-elle ce projet par voie de résolution?  Oui  Non |

# Signature du demandeur

Si la personne signataire a été nommée par une résolution de l’organisme, veuillez joindre une copie de celle-ci au formulaire.

Mon organisme s’engage à respecter le plan de partenariat en vigueur de la MRC des Appalaches.

🖎       

*Signature*

Nom du signataire :       Date :

# RÉSERVÉE À L’ADMINISTRATION DE LA MRC

|  |  |
| --- | --- |
| Traitement de la demande | |
| Date de réception : | |
| Soumise au conseil du : | Réponse transmise le : |
| Demande acceptée? Oui  Non | **Montant accordé :       $** |