**Formulaire de demande   
d’aide financière – organisme**

**Programme d’œuvres murales   
et de videoprojections architecturales**

|  |
| --- |
| **1. Renseignements sur l’organisme** |
| Nom légal de l’organisme | | | | | |
| Discipline ou secteur d’activités | | | | | |
| Adresse du siège social (numéro, rue) | | Ville | | Province | Code postal |
| Site Internet de l’organisme | | Courriel de l’organisme | | | Téléphone        - |
| Nom de famille du responsable de la demande | | | Prénom | | Téléphone        - |
| Titre du responsable | | | Courriel du responsable | | |

|  |
| --- |
| **2. Description du projet** |
| Titre du projet | | |
| Date prévue de diffusion ou de réalisation | | |
| Résumé du projet | | |
| Coût total du projet       $ | | Montant de l’aide financière demandée       $ |

|  |
| --- |
| **3. Type d’œuvre** |
| **Cochez un seul choix** ✓ | |
| Œuvre de quartier  Œuvre issue d'un projet de médiation et d'éducation des publics  Œuvre éphémère | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Documents à joindre à la demande** | |
| Cochez ✓ |  | |
|  | Brève présentation de l’organisme, de sa mission et de ses principales réalisations | |
|  | Description détaillée du projet | |
|  | Formulaire de budget | |
|  | Selon l’action ciblée : soumissions, CV, plan de travail, échéanciers, lettres d’intention | |
|  | Lettres d’appui ou d’engagement du propriétaire | |
|  | Formulaire de demande de permis de construction transmis en parallèle à cette demande (non requis pour les vidéoprojections) | |
|  | Illustration de l’intégration de l’œuvre dans l’espace d’implantation (non requis pour les projets de médiation culturelle) | |
|  | États financiers de la dernière année (s’ils n’ont pas déjà été transmis) | |
|  | Lettres patentes (pour un nouvel organisme demandeur ou s’il y a eu modification du statut) | |
|  | Liste des membres du conseil d’administration | |
|  | Formulaire d’attestation de parrainage (s’il y a lieu) | |

|  |
| --- |
| **5. Envoi du formulaire** |

J’ai pris connaissance des critères d’admissibilité et des règles applicables au programme d’aide financière. J’accepte les conditions du programme et je conviens de respecter la décision du comité. Je certifie que les renseignements fournis à l’appui de la présente demande d’aide sont exacts et complets.

Le fait d’envoyer ce formulaire par courrier électronique constitue ma signature.

|  |
| --- |
| **Transmettez ce formulaire ainsi que les documents requis à :** [**entente.mcc@ville.quebec.qc.ca**](mailto:entente.mcc@ville.quebec.qc.ca)  **Renseignements supplémentaires : 418 641-6181** |