FORMULAIRES

SOUTIEN ASSOCIATION RIVERAINS

Ce programme est offert aux associations de riverains afin de contribuer à la réalisation de projets, identifiés dans les plans directeurs de l'eau, contribuant à la protection et la mise en valeur des lacs du territoire. Pour connaître toutes les balises et les objectifs du programme, veuillez-vous référer à **ce document.**

Dates limites de dépôt : le dépôt des projets se fait en continu au courant de l'année, et ce, jusqu'à épuisement des fonds disponibles.

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

NOM DE L'ORGANISME *

ADRESSE POSTALE *

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE LA DEMANDE

NOM *

PRÉNOM

NOM

TITRE *

ADRESSE COURRIEL *

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE *

NUMÉRO DE CELLULAIRE

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

TITRE DU PROJET *

DESCRIPTION DU PROJET : *

VEUILLEZ DÉCRIRE BRIÈVEMENT LE PROJET. VOUS POURREZ JOINDRE UNE LETTRE EXPLICATIVE COMPLÈTE À LA FIN DU FORMULAIRE.

0 DE 1500 CARACTÈRES MAXIMUM

QUELS SONT LES PRINCIPAUX OBJECTIFS DE VOTRE PROJET : *

QUEL EST LE PUBLIC VISÉ ET LE NOMBRE DE PERSONNES ATTENDUES (SI APPLICABLE)?

DATE DE DÉBUT DU PROJET *

mm/dd/yyyy

DATE DE FIN DU PROJET *

mm/dd/yyyy

Y A-T-IL D'AUTRES ORGANISATIONS IMPLIQUÉES DANS LE PROJET? NOMMEZ AUSSI LEUR(S) IMPLICATION(S). *

QUELLES SONT LES RETOMBÉES DU PROJET SUR LE MILIEU? *

BUDGET PRÉVISIONNEL

MONTANT DEMANDÉ : *

VEUILLEZ NOTER QUE LE MONTANT MAXIMAL POSSIBLE POUR CE PROGRAMME DE SOUTIEN EST 5 000 $.

VEUILLEZ JOINDRE LE BUDGET PRÉVISIONNEL DE VOTRE PROJET :

Choisir un fichier

TAILLE MAXIMUM DES FICHIERS : 64 MB.

VOUS POUVEZ UTILISER LA PRÉSENTE SECTION POUR NOUS TRANSMETTRE VOTRE BUDGET PRÉVISIONNEL. CEPENDANT, SI VOUS AVEZ DE LA DIFFICULTÉ À LE FAIRE, VOUS POUVEZ NOUS LE TRANSMETTRE À L'ADRESSE SUIVANTE : ***ANDREA.LALANNE@ROUYN-NORANDA.CA***

VEUILLEZ NOTER QUE NOUS NE TRAITERONS VOTRE DEMANDE QUE SI VOUS NOUS TRANSMETTEZ LES PIÈCES JOINTES DEMANDÉES.

VOICI UN EXEMPLE DE CE QUE DEVRAIT CONTENIR VOTRE BUDGET :

REVENUS	
FINANCEMENT DE LA VILLE DE ROUYN-NORANDA	
CONTRIBUTION DE L'ORGANISATION	
AUTRES BAILLEURS DE FONDS	
(VEUILLEZ PRÉCISER LES SOURCES)	
SOURCE(S) D'AUTOFINANCEMENT	
TOTAL DES REVENUS	
DÉPENSES	
TOTAL DES DÉPENSES	

****NOTEZ QUE LES REVENUS ET LES DÉPENSES DOIVENT BALANCER.***

BÉNÉFICIEZ-VOUS D'AUTRE(S) SOUTIEN(S) FINANCIER(S) DE LA VILLE? *

◯ OUI

◯ NON

PIÈCES JOINTES À DÉPOSER

VOUS POUVEZ UTILISER LA PRÉSENTE SECTION POUR NOUS TRANSMETTRE LES PIÈCES JOINTES SUIVANTES. CEPENDANT, SI VOUS AVEZ DE LA DIFFICULTÉ À LE FAIRE, VOUS POUVEZ NOUS TRANSMETTRE CELLES-CI À L'ADRESSE SUIVANTE : *ANDREA.LALANNE@ROUYN-NORANDA.CA*

VEUILLEZ NOTER QUE NOUS NE TRAITERONS VOTRE DEMANDE QUE SI VOUS NOUS TRANSMETTEZ LES PIÈCES JOINTES DEMANDÉES.

RÉSOLUTION DE VOTRE CONSEIL D'ADMINISTRATION PERMETTANT À LA PERSONNE RESPONSABLE DE DÉPOSER LA PRÉSENTE DEMANDE AU NOM DE L'ORGANISME *

Choisir un fichier

TYPES DE FICHIER ACCEPTÉS : PDF, PNG, JPG, TAILLE MAXIMUM DES FICHIERS : 64 MB.

LETTRE EXPLICATIVE DU PROJET DÉPOSÉ, LE CAS ÉCHÉANT

Choisir un fichier

TAILLE MAXIMUM DES FICHIERS : 64 MB.

LETTRES D'APPUI (DE COLLABORATION ET DE CONTRIBUTIONS FINANCIÈRES) DES PARTENAIRES, LE CAS ÉCHÉANT

Choisir un fichier

TAILLE MAXIMUM DES FICHIERS : 64 MB.

SOUMISSIONS, LE CAS ÉCHÉANT

Choisir un fichier

TAILLE MAXIMUM DES FICHIERS : 64 MB.

ENGAGEMENT DE L'ORGANISME

SI UNE SUBVENTION EST ACCORDÉE, L'ORGANISATION DEVRA S'ENGAGER À :

- RÉALISER LE PROJET TEL QUE SOUMIS;
- PRODUIRE, AU PLUS TARD LE 1ER DÉCEMBRE DE L'ANNÉE EN COURS JOURS APRÈS LA FIN DU PROJET, UN RAPPORT D'APPRÉCIATION FINAL;
- CONSERVER TOUTES LES PIÈCES JUSTIFICATIVES (FACTURES, RELEVÉS BANCAIRES, COPIES DE CHÈQUES, LETTRES, ETC.) POUR UNE PÉRIODE DE DOUZE MOIS SUIVANT LE DÉPÔT DE LA FICHE DU RAPPORT D'APPRÉCIATION FINAL
- RETOURNER À LA VILLE DE ROUYN-NORANDA LA SUBVENTION VERSÉE, ADVENANT QUE LE PROJET NE SOIT PAS RÉALISÉ;
- PRIVILÉGIER L'ACHAT À ROUYN-NORANDA (ACHAT LOCAL OBLIGATOIRE, SAUF EXCEPTION);
- DÉPLOYER TOUS LES EFFORTS POSSIBLES POUR QUE LE PROJET DÉPOSÉ SE RÉALISE DANS UN ESPRIT ÉCORESPONSABLE, D'ACCESSIBILITÉ UNIVERSELLE ET QUI FAVORISE LES DÉCISIONS ALLANT DANS LE SENS DES SAINES HABITUDES DE VIE.

ENGAGEMENT *

J'AI PRIS CONNAISSANCE DES ÉLÉMENTS PRÉCÉDENTS ET L'ORGANISATION S'ENGAGERA À RESPECTER CEUX-CI SI NOTRE PROJET EST ACCEPTÉ.

AUTRE

AVEZ-VOUS DES PRÉCISIONS À APPORTER À VOTRE DEMANDE DE SOUTIEN?

AVEZ-VOUS DES COMMENTAIRES OU SUGGESTIONS POUR L'AMÉLIORATION DE CE FORMULAIRE?

MERCI ET BON SUCCÈS!

© VILLE DE ROUYN-NORANDA – TOUS DROITS RÉSERVÉS 2023

RÉALISATION WEB : L'AGENCE SECRÈTE – COMMUNICATION D'INFLUENCE