

DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER ET/OU SOUTIEN TECHNIQUE  
Formulaire du demandeur

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES		
Nom de l'organisme :		Numéro d'entreprise du Québec (si légalement constituée) :
Adresser le paiement à :		
ADRESSE COMPLÈTE		
No civique	Rue	App.
Ville		Code postal
Nom et prénom de la personne responsable :		
Téléphone :		Cellulaire :
DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT		
Nom du projet :		
Description du projet :		
Est-ce un projet récurrent ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Clientèle visée :		
Estimation du nombre de participants :		Budget total de l'évènement : \$
Montant de l'aide financière demandée à la Ville de Beauharnois : Ou		\$
Nature de l'aide demandée à la Ville de Beauharnois :		
Autres sources de revenus (dons, commandites, programmes gouvernementaux, MRC, CLD, etc.)		
1.	pour un montant de	\$
2.	pour un montant de	\$
3.	pour un montant de	\$
Vous devez obligatoirement joindre les documents suivants à votre demande :		
Programmation d'activités : <input type="checkbox"/> Bilan financier : <input type="checkbox"/> Enregistrement au Registre des entreprises : <input type="checkbox"/>		
Résolution du conseil d'administration (s'il y a lieu) : <input type="checkbox"/> Annexer une copie de la charte (s'il y a lieu) : <input type="checkbox"/>		
Visibilité de la Ville suite à notre participation financière :		
ATTESTATION ET SIGNATURE :		
<b>Je déclare que tous les renseignements fournis ci-haut sont complets et exacts.</b>		
Signature du responsable de la demande :		Date :

**Veillez faire parvenir votre demande par courriel, télécopieur, ou courrier à la Ville de Beauharnois :**  
loisirs@ville.beauharnois.qc.ca | 450 429-2478 | 660, rue Ellice, Beauharnois, Québec J6N 1Y1

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Montant recommandé :	\$ Numéro de la résolution :
Conditions de l'aide financière :	
Signature:	Date: