**Chemin d’accès aux activités de villégiature**

**MRC de Sept-Rivières**

**Fonds de soutien – fiche d’inscription du demandeur**

|  |
| --- |
| Identification |
| Nom de l’organisme |  |
| Nom du responsable |  | Titre |  |
| Adresse de correspondance |  |  |  |  |
| No civique | Nom de rue | Ville | Code postal |  |
| Adresse courriel |  |
| Coordonnées | Maison |  | Travail |  |
| Cellulaire |  | Télécopieur |  |
| NEQ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nature de votre demande | Au besoin, joindre une autre page |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu de votre projet | Veuillez joindre une carte avec la localisation de votre demande |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Coût prévisionnel de votre demande |
|  | Description | NET | TPS | TVQ | TOTAL | Joindre Pièce justificative |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| Taxes réclamées par votre organisme |  |  |  |  |
| Coût total |  |  |  |  |

* Veuillez joindre une copie de vos soumissions

|  |
| --- |
| Financement de votre demande |
| 1 | Demande à la MRC de Sept-Rivières | Fonds de soutien |  |
| 2 | Mise de fonds de l’organisme (s’il y a lieu) | Joindre résolution |  |
| 3 | Partenaires (s’il y a lieu) | Joindre lettre |  |
| Total financement |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Échéancier de votre projet |  |
|  |
| Avez-vous des demandes d’autorisation à faire | oui | non | Ne sais pas |
| Avez-vous des appuis à votre demande | oui | non |
| Avez-vous des partenaires à votre demande | oui | non |

|  |
| --- |
| **Autres informations** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du demandeur | Titre | Date |
|  |  |  |