**CHEMIN D’ACCÈS AUX ACTIVITÉS DE VILLÉGIATURE**

**FICHE D’INSCRIPTION**

MRC DE SEPT-RIVIÈRES

**Identification**

|  |
| --- |
| Nom de l’organisme  |
|   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du responsable | Titre |  |
|   |   |

|  |
| --- |
| Adresse de correspondance du promoteur |
|   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Téléphone résidence | Téléphone travail | Téléphone cellulaire | Télécopieur |
|   |  |   |   |

|  |
| --- |
| Adresse courriel |
|   |

**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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
| Nom et prénom du signataire | Titre |
|   |
| Date |