|  |  |
| --- | --- |
| **FONDS INNOVATION CULTURELLE TOURISTIQUE MRC DE BEAUCE-SARTIGAN**  Formulaire de présentation |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU PROMOTEUR DU PROJET** | | | | |
| Nom de l’organisme promoteur : | | | | |
| Nom/prénom du chargé de projet pour le promoteur : | | | | |
| Adresse : | Municipalité : | | Code postal : | |
| Téléphone : | Site Web : | | Courriel : | |
| **IDENTIFICATION DU PROJET** | | | | |
| Titre du projet : | | | | |
| Date de réalisation prévue : | | | | |
| **PRÉSENTATION DU PROJET** | | | | |
| Décrivez chacun des six (6) éléments suivants en vous référant aux critères d’évaluations mentionnées dans le document « Modalités appel de projets Innovation culturelle touristique » :   1. Description complète du projet avec des objectifs mesurables et réalistes 2. Originalité 3. Aspect structurant, retombées dans le milieu et mise en valeur de la culture et du patrimoine 4. Plan de promotion 5. Composition de l’équipe de réalisation et les partenaires 6. Échéancier   (3 pages maximum) | | | | |
| **COÛT DE PROJET ET DES SOURCES DE FINANCEMENT** | | | | |
| **DÉPENSES** | | **REVENUS** | | |
| **Description des dépenses**  **EN ARGENT** | **Montant** | **Description des revenus**  **EN ARGENT** | | **Montant** |
|  | $ | Mise de fonds du promoteur | | $ |
|  | $ | Subvention de l’Entente de développement culturel (maximum 80% du sous-total des dépenses en argent) | | $ |
|  | $ | Autres : | | $ |
|  | $ | Autres : | | $ |
|  | $ |  | | $ |
| **Sous-total des dépenses EN ARGENT  :** | $ | **Sous-total des revenus EN ARGENT :** | | $ |
| *Note : le budget doit être équilibré (sous-total des revenus – sous- total des dépenses = 0 $)* | | | | |
|  | | | | |
| **Description des dépenses**  **EN BIENS ET SERVICES** | **Valeur estimé** | **Description des revenus**  **EN BIENS ET SERVICES** | | **Valeur estimé** |
|  | $ |  | | $ |
|  | $ |  | | $ |
|  |  |  | |  |
|  | $ |  | | $ |
|  | $ |  | | $ |
| **Sous-total des dépenses EN BIENS ET SERVICES :** | $ | **Sous-total des revenus EN BIENS ET SERVICES :** | | $ |
| Notre organisme reçoit un remboursement des taxes. Indiquer le % :  Notre organisme ne reçoit aucun remboursement des taxes. | | | | |
| **DÉCLARATION DU DEMANDEUR** | | | | |
| J’atteste que les renseignements fournis sont exacts et complets.  Nom du responsable :    Signature du responsable Date | | | | |

**LA DEMANDE DOIT COMPRENDRE, À TOUT LE MOINS, LES DOCUMENTS SUIVANTS :**

Formulaire de présentation du projet complété, daté et signé;

Plan de promotion;

Résolution du promoteur autorisant le dépôt de la demande et mandatant une personne pour signer tous les documents relatifs à cette demande;

Lettres de partenaires apportant une aide financière, matérielle ou humaine au projet;

États financiers des 2 dernières années (démontrer les revenus autonomes de l’organisation).

*\*\* Note au promoteur : N’hésitez pas à ajouter des lignes à ce formulaire ou à remettre votre présentation sur un autre document.*