|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Jour | Mois | Année |
| DATE: | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| **MONTANT DEMANDÉ:** | **$** |
| **Fonds de développement culturel de la MRC du Granit** |
| **TITRE DU PROJET:** |       |
| **DISCIPLINE DU PROJET:** | **Veuillez cocher la case appropriée à votre projet** |
| [ ]  Arts de la scène | [ ]  Arts visuels | [ ]  Lecture et livre |  Médias et [ ]  multimédias |
|  Métiers [ ]  d’arts/artisanat | [ ]  Patrimoine | [ ]  Autre | Précisez:       |
| **DURÉE DU PROJET:** | [ ]  Évènement ponctuel | [ ]  Évènement récurrent | [ ]  Étude |
| [ ]  Projet permanent | [ ]  Autre:       |
| **DATE DE RÉALISATION:** | Du:       | Au:       |
|  | **Identification du promoteur** |
| **COORDONNÉES:** | **NOM DU PROMOTEUR:** |       |
| **ADRESSE COMPLÈTE:** |       |
| **NOM DU RESPONSABLE:** |       |
| **TÉLÉPHONE:** |       |
| **COURRIEL DU RESP.:** |       |
|  | **Description du projet** |
| **DESCRIPTION DU PROJET (besoins, objectifs, clientèle, plan de réalisation, échéancier, lien avec la Politique culturelle de la MRC):** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUITE, DESCRIPTION DU PROJET :** |       |
|  |  |
| **RETOMBÉES PRÉVUES** **(Auprès du public visé, en terme de****développement de la discipline, visibilité, rayonnement:)** |       |
|  | **Description :** | **Coûts :** | **Financement selon les sources :** |
| **MONTAGE****FINANCIER** |       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ |       |       $ |
|       |       $ | Fonds de dével. culturel  |       $ |
| **TOTAL:** |  | **$** |  | **$** |
|  | **Noms et Prénoms:** | **Description de tâches:** |
| **RESSOURCES HUMAINES ASSOCIÉES AU PROJET : (nom, répartition des tâches) :** |       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Partenaires:** | **Type de partenariat:** |
| **PARTENAIRES IMPLIQUÉS (nom, type de partenariat (s'il y a lieu):** |       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|  |  |  |
| **EXPLIQUEZ-NOUS BRIÈVEMENT POURQUOI NOUS DEVRIONS VOUS CHOISIR.** **(vendez-nous votre idée)** |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : |  | Signature : |  |