|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 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 : |  |