

**Présentation de projet – Animation culturelle estivale 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET (ORGANISME OU ARTISTE)** | | | |
| Raison sociale : | | | |
| Adresse (numéro, rue, ville, code postal) : | | | |
| Téléphone | Courriel | Numéro d’entreprise du Québec (si applicable)  Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) | |
|  |  |  | |
| Présentation du porteur de projet : | | | |
| **DANS LE CAS D’UN ORGANISME, VEUILLEZ REMPLIR CETTE SECTION** | | | |
| Nom du président ou de la présidente : | | | L’organisme existe depuis : |
| Mission de l’organisme : | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET** | | | |
| Nom : | | Fonction : | |
| Adresse : | | | |
| Téléphone : | Cellulaire : | | Courriel : |

|  |
| --- |
| **RÉALISATIONS DU PORTEUR DE PROJET** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LES CAS ÉCHÉANT, COORDONNÉES DU OU DES PARTTENAIRES (ORGANISME OU ARTISTE)** | | | |
| Raison sociale : | | | |
| Adresse (numéro, rue, ville, code postal) : | | | |
| Téléphone | Courriel | Numéro d’entreprise du Québec (si applicable)  Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) | |
|  |  |  | |
| Présentation du partenaire : | | | |
| Réalisations du partenaire : | | | |
| **DANS LE CAS D’UN ORGANISME, VEUILLEZ REMPLIR CETTE SECTION** | | | |
| Nom du président ou de la présidente : | | | L’organisme existe depuis : |
| Mission de l’organisme : | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET** | | |
| Description détaillée : | | |
| Retombées escomptées : | | |
| Clientèle visée : | | |
| Dans quelle(s) municipalité(s) se déroulera votre projet : | | |
| Authier  Authier-Nord  Chazel  Clermont  Clerval  Duparquet  Dupuy  Gallichan | La Reine  La Sarre  Macamic  Normétal  Palmarolle  Poularies  Rapide-Danseur  Roquemaure | Sainte-Germaine-Boulé  Sainte-Hélène de Mancebourg  Saint-Lambert  Taschereau  Val Saint-Gilles  TNO Rivière-Ojima |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COÛT DU PROJET** | | | | |
| **Dépenses** | **Description** | | | **Montant ($)** |
| Honoraires professionnels |  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Matériels nécessaires à la réalisation du projet |  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Frais de déplacement |  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Autres dépenses (précisez) |  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  |  |  | **Sous-total** |  |
|  |  | Si applicable | **TPS (5 %)** |  |
|  |  | Si applicable | **TVQ (9,75 %)** |  |
|  |  |  | **Total des dépenses** |  |

Les dépenses suivantes ne sont pas admissibles: les prix d’excellence, les achats dédiés à des individus, les activités de financement, les frais de transport des participants à l’extérieur de la région, les biens capitalisables et les dépenses reliées au fonctionnement régulier des organismes.

|  |  |
| --- | --- |
| **CALENDRIER DES ACTIVITÉS** | |
| **Activités** | **Date ou période**  **(de \_\_\_ à \_\_\_)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

N’hésitez pas à joindre des annexes à ce document au besoin