

LES ORGANISMES DÉSIRANT SOUMETTRE UNE DEMANDE DOIVENT CONSULTER LE GUIDE DU PROMOTEUR DISPONIBLE
SUR LE SITE WEB DE LA MRC : WWW.MRCBM.QC.CA
IN REGARDS TO THIS FUND, A REFERENCE GUIDE IS AVAILABLE ON THE MRC WEBSITE. IT IS STRONGLY SUGGESTED THAT YOU CONSULT
THIS GUIDE. WWW.MRCBM.QC.CA

IDENTIFICATION / IDENTIFICATION

Nom de l'OBNL, de la coopérative ou de la municipalité / Name of organization (non-profit, coop or municipality)		NEQ / NEQ
Adresse / Address		
Ville / Town		Code postal / Postal code
Personne ressource / Contact		
Téléphone de la personne ressource / Telephone number of contact		Courriel / Email

DESCRIPTION DU PROJET / PROJECT DESCRIPTION

Titre du projet / Project Title :

Résumé du projet (maximum 300 mots) / Project summary (maximum 300 words):

MUNICIPALITÉ(S) VISÉE(S) / TARGETED MUNICIPALITIES

Ensemble de la MRC Brome-Missisquoi / Entire MRC

<input type="checkbox"/> Abercorn	<input type="checkbox"/> Cowansville	<input type="checkbox"/> Pike River
<input type="checkbox"/> Bedford canton	<input type="checkbox"/> Dunham	<input type="checkbox"/> Saint-Armand
<input type="checkbox"/> Bedford ville	<input type="checkbox"/> East Farnham	<input type="checkbox"/> Sainte-Sabine
<input type="checkbox"/> Bolton-Ouest	<input type="checkbox"/> Farnham	<input type="checkbox"/> Saint-Ignace-de-Stanbridge
<input type="checkbox"/> Brome	<input type="checkbox"/> Frelighsburg	<input type="checkbox"/> Stanbridge East
<input type="checkbox"/> Bromont	<input type="checkbox"/> Lac-Brome	<input type="checkbox"/> Stanbridge Station
<input type="checkbox"/> Brigham	<input type="checkbox"/> Notre-Dame-de-Stanbridge	<input type="checkbox"/> Sutton

CALENDRIER DE RÉALISATION DE VOTRE PROJET / PROJECT TIMELINE

Date de début / Start date :		Date de fin / End date :	
------------------------------	--	--------------------------	--

ANNÉES D'EXPÉRIENCE DU PROMOTEUR / ORGANISME DANS LE CADRE DU PROJET OU D'UN PROJET SIMILAIRE

PROMOTER S OR ORGANIZATION S RELEVANT YEARS OF EXPERIENCE REGARDING THE PROJECT OR A SIMILAR PROJECT

<input type="checkbox"/> Aucune expérience No experience	<input type="checkbox"/> Moins de 2 ans Less than 2 years	<input type="checkbox"/> Entre 2 et 5 ans Between 2 and 5 years	<input type="checkbox"/> Plus de 5 ans More than 5 years
---	--	--	---

LIEN AVEC LA PLANIFICATION STRATÉGIQUE / CONNECTION WITH A STRATEGIC PLAN

Indiquez quelle planification stratégique ainsi que le titre de l'orientation et/ou de l'action auxquels votre projet répond :
Indicate which strategic plan your project fits into:

Planification / Plan:	
Orientation(s) Actions(s) :	

RETOMBÉES DU PROJET / PROJECT S REPERCUSSIONS

Indiquez les retombées du projet : (sous la forme d'une liste) / Indicate what benefits the project will create (answer in point form)

-
-
-
-
-

IMPLICATION DU MILIEU / COMMUNITY INVOLVEMENT

S'il y a lieu indiquez l'impact du bénévolat et de la participation citoyenne sur votre projet /
 If relevant, indicate your volunteers' contribution to the project (calculate a symbolic monetary amount)

Type d'implication / Type of involvement	Nombres Number	Taux horaire Hourly rate	Temps estimé Estimated time	Total Total
Bénévoles en temps régulier / Regular volunteer work		17 \$		
Bénévoles pour des services professionnels (avocat, comptable, traducteur, etc.) / Volunteers providing professional services (legal, accounting, translation, etc.)		33 \$		
Partenaires non financiers du projet / Other partnerships (other than financial) :				

BUDGET / BUDGET

DÉPENSES EXPENSES	Description de la dépense Description of expense	Cout total (taxes incluses) Total cost (taxes included)	
Ressources humaines / Human resources			
Honoraires professionnels / Professional fees			
Amélioration locative / Building improvements			
Achat ou location d'équipement / Purchase or rental of equipment			
Achat de terrain – Bâtiment / Purchase of land or building			
Location d'espace (local, terrain, salle) / Rental (land, building, space)			
Inventaire / Inventory			
Communications – Publicité / Communications - Publicity			
Autres (spécifiez) / Other (specify)			
TOTAL			
REVENUS	Description des partenaires financiers Description of financial partners	Financement total Total financial contributions	Cochez si le montant est confirmé / Indicate if confirmed
Mise de fonds du promoteur en \$ / Down payment			
Contribution municipale en \$ / Municipal contribution in \$			
Subvention provinciale / Provincial subsidy			
Subvention fédérale / Federal subsidy			
Autres sources (précisez) / Other sources (specify)			
Pacte Brome-Missisquoi			
TOTAL		=	

DÉCLARATION DU PROMOTEUR / PROMOTER'S DECLARATION

Je certifie que les renseignements contenus dans cette demande, ainsi que tous les documents qui s'y rattachent, sont véridiques /

I attest that the information included in this application form as well as all attached documents are true to form:

En cochant cette case, je ratifie ce formulaire comme si je l'avais signé /
By checking this box, I ratify this form as if I had signed it

X _____
 Nom / Name _____ Titre / Title _____ Date / Date _____