

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DON ET DE COMMANDITE

La Municipalité régionale de comté (MRC) de Matawinie soutient les initiatives structurantes de développement local sur son territoire.

L'équipe du service Développement Matawinie de la MRC est disponible pour vous accompagner dans la structuration et l'élaboration de votre projet ainsi que dans toutes les étapes de sa réalisation.

Nous vous remercions de remplir ce formulaire de la façon la plus complète et à jour possible. Pour discuter de votre projet ou de vos idées, pour bénéficier d'un accompagnement ou pour toute autre question, n'hésitez pas à nous contacter au (450) 834-5441 poste 7080 ou aux coordonnées disponibles à la fin de ce document.

### Identification du porteur de la demande

Nom complet du porteur de la demande : \_\_\_\_\_

Statut du porteur de la demande :

Organisme       Association       Entreprise       Autre (préciser) \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ No. de téléphone : \_\_\_\_\_

Personne responsable\* : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Titre du projet : \_\_\_\_\_

Municipalité(s) visée(s) par le projet : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_\_ Montant demandé (*si applicable*) : \_\_\_\_\_

Date prévue de la réalisation du projet (*si applicable*) : \_\_\_\_\_

**\* La personne responsable doit être dûment autorisée à signer tout document concernant le suivi du projet et à pouvoir communiquer les informations qui s'y rapportent.**

### Description du projet

Description du projet et de son contexte, son lieu de déroulement prévu, la clientèle ou le public visé, ses principaux objectifs de même que l'impact projeté dans le/le(s) milieu(x).

## Autres partenaires

Ressources humaines internes/externes et partenaires associés au projet (veuillez préciser leurs responsabilités).

**Partenaires sollicités et pas encore confirmés :**

	En nature	En argent
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Partenaires confirmés :**

	En nature	En argent
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Budget

N'oubliez pas d'inscrire le montant demandé dans vos revenus, si applicable. Se reporter aux coûts admissibles (en annexe).

Revenus	\$	Dépenses	\$
<b>Total</b>		<b>Total</b>	

## Objectif du projet

À quel(s) objectif(s) de la MRC de Matawinie votre projet répond-il? Veuillez cocher l'objectif le plus important de votre projet :

- L'amélioration de la qualité de vie du milieu
- La sensibilisation à l'entrepreneuriat, la création et le maintien d'emplois
- Les fêtes et événements citoyens
- Le développement économique de la région de la Matawinie
- Autre

Précisez : \_\_\_\_\_

De quelle(s) façon(s) répond-il à cet objectif? Précisez :

## Renseignements additionnels

Avez-vous un plan de visibilité pour la MRC de Matawinie : OUI  NON

Si oui, veuillez préciser les grandes lignes ici (joindre un document explicatif à cette demande pour fournir davantage de détails au besoin) :

## Signature

### Note importante :

Toute contribution non remboursable de la MRC de Matawinie est formellement conditionnelle à la réalisation du projet exposé dans ce document et selon les conditions qui y sont détaillées. Dans le cas où le projet devait finalement ne pas avoir lieu (pour quelque raison que ce soit) ou en cas de modification qui en changerait substantiellement la nature, toute somme perçue de la MRC de Matawinie devra être remboursée intégralement et sans délai.

En signant cette demande, le responsable identifié au début de ce document autorise pour et au nom du porteur de projet nommé ci-après : \_\_\_\_\_, la MRC de Matawinie à donner, recevoir et compiler de l'information quant au projet \_\_\_\_\_, avec les partenaires projetés ou potentiels, et ce, dans le but notamment d'analyser le dossier ou de confirmer la participation financière d'autres partenaires.

Finalement, je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire et dans les documents annexés sont, à mes connaissances, complètes et véridiques en tous points.

Signature du responsable : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_