**Formulaire de présentation de projet**



Document de PROJET

Entente de développement culturel 2025-2027

***Accès à la culture***

***Valorisation de la lecture et de l’écriture***

|  |
| --- |
| **CONSIGNES** |
| * Le formulaire doit être rempli en version électronique et transmis à l’adresse [souellet@mrctemis.ca](mailto:souellet@mrctemis.ca) * Les demandes doivent être accompagnées d’une résolution d’appui du conseil d’administration de l’organisme porteur ou du conseil municipal si l’organisme porteur est une municipalité * Il est possible d’ajouter des annexes au besoin pour compléter l’information. * Il s’agit **d’UN APPEL DE PROJET.** Tout organisme ayant les qualités professionnelles requises peuvent proposer leur projet entre le 5 et le 30 mai 2025. * La date limite pour réaliser le projet est le 31 décembre 2025. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICATION DE L’ORGANISME DEMANDEUR** | | |
| **Nom :**  Nom légal de l’organisme | | |
| **Adresse :**  Adresse et municipalité du siège de l’organisme | | **Code postal :**  Code postal |
| **Numéro de téléphone**  Numéro de téléphone | **Courriel**  Adresse courriel principale de l’organisme | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DU PROJET** | |
| **Nom :**  Prénom et nom du responsable | |
| **Titre :**  Titre ou fonction au sein de l’organisme | |
| **Numéro de téléphone :**  Numéro de téléphone | **Courriel :**  Prénom et nom du responsable |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. COORDONNÉES DE CORRESPONDANCE POUR LE PROJET** (si différentes de l’organisme**)** | | |
| **Adresse :**  Adresse de correspondance | | **Code postal :**  Code postal |
| **Numéro de téléphone**  Numéro de téléphone | **Courriel**  Adresse courriel de l’organisme | |

|  |
| --- |
| **4. PRÉSENTATION DU PROJET** |
| **Appel de projets**  *Veuillez indiquer à quel appel votre projet est présenté.*  Cliquer ici |
| **Titre :**  *Donnez un titre évocateur à votre projet*  Titre du projet |
| **Résumé du projet :**  *Décrivez brièvement les activités prévues au projet et la clientèle ciblée par celui-ci.*  Résumé du projet |

|  |
| --- |
| **5. OBJECTIFS, RETOMBÉES ET MOBILISATION** |
| **Objectifs du projet**  *Présentez les objectifs du projet. Démontrer le lien entre ces objectifs et ceux de l’appel de projets.*    Objectifs |
| **Impacts sur le milieu et retombées du projet**  *Décrivez les impacts que votre projet aura sur le développement culturel du territoire et les retombées escomptées sur la clientèle cible. Vous pouvez également indiquer comment vous comptez pérenniser votre projet le cas échéant.*  Impacts et retombées |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. ÉCHÉANCIER DE RÉALISATION DU PROJET** | |
| *Veuillez présenter les grandes étapes qui mèneront à la réalisation du projet. La date de conclusion des étapes peut être approximative (vous pouvez indiquer le 1er jour du mois pour vous faciliter la tâche).*  *Votre projet débute lors du dépôt officiel de votre demande et se conclut au dépôt de la reddition de comptes.* | |
| Étape | Date de conclusion |
| Dépôt de la demande à la MRC | Date |
| Étape 2 | Date |
| Étape 3 | Date |
| Étape 4 | Date |
| Étape 5 | Date |
| Dépôt de la reddition de comptes à la MRC | Date |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. BUDGET DE RÉALISATION** | | | | |
| *Le budget doit être balancé pour être admissible (dépenses et revenus équivalents).*  *L’aide de la MRC de Témiscouata peut représenter un maximum de 80% des dépenses admissibles jusqu’à concurrence de 2000$ pour le volet « Valorisation de la lecture et de l’écriture » et de 3000$ pour le volet « Accès à la culture ». Le cumul des aides gouvernementales est limité à 80% du coût de projet.*  *La contribution de l’organisme ou du milieu doit être d’au moins 20% du coût total du projet. La moitié de cette contribution* ***peut être*** *de nature humaine ou matérielle (bénévolat = 16,00$/heure) et l’autre moitié* ***doit être*** *en argent.* | | | | |
| Dépenses | | Financement | | |
| Poste de dépense | Montant  ($) | Confirmé | Partenaire | Montant ($) |
| Poste de dépense 1 | Montant | X | Organisme promoteur (argent) | Montant |
| Poste de dépense 2 | Montant |  | MRC de Témiscouata | Montant |
| Poste de dépense 3 | Montant |  | Partenaire 1 | Montant |
| Poste de dépense 4 | Montant |  | Partenaire 2 | Montant |
| Poste de dépense 5 | Montant |  | Partenaire 3 | Montant |
| Poste de dépense 6 | Montant | X | Bénévolat ou contribution matérielle | Valeur |
| **Total des dépenses** | Total ($) | **Total du financement** | | Total ($) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. DOCUMENTS À JOINDRE EN ANNEXE** | | | |
| Documents à joindre : | | | |
|  | Résolution de l’organisme désignant le responsable du projet et le signataire autorisé | | |
|  | Lettres d’appui des partenaires et de confirmation des aides financières (si applicable) | | |
|  | Soumissions (si applicable) | | |
| **9. SIGNATURE** | | | |
| Je soussigné ou soussignée, Nom en lettres moulées du signataire autorisé par résolution, confirme que les renseignements dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques et m’engage à fournir aux représentantes et représentants de la MRC de Témiscouata toute information nécessaire à l’analyse du projet. | | | |
| **Titre du signataire :**  Titre ou fonction du signataire | | | |
| **Signature :** | | | **Date :**  Date de signature du formulaire |
| *La MRC de Témiscouata vous permet maintenant d’apposer une signature électronique à votre demande afin d’en faciliter l’envoi. Si vous souhaitez vous prévaloir de cette option qui vous évitera de signer votre formulaire à l’encre, vous pouvez cocher la case à cet effet.* | | | |
|  | | En cochant cette case, j’appose ma signature électronique à cette demande. | |

|  |
| --- |
| **10. Dépôt de la demande** |
| Veuillez transmettre votre formulaire de demande et les documents obligatoires annexés à Sébastien Ouellet, Conseiller en développement rural à l’adresse : [souellet@mrctemis.ca](mailto:souellet@mrctemis.ca) |