**Programme soutien à l’action bénévole 2023-2024**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

Une image contenant Graphique

Description générée automatiquement

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES | Nom officiel de l'organisme demandeur | | | | | | | |
| (selon la charte) | | | | | | | |
| Numéro d'entreprise du Québec (NEQ du Registraire des entreprises) | | | | | | | |
| Adresse de l'organisme | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ville | | | | Code postal | | | |
| Province | | | | Courriel | | | |
| Nom, prénom et titre | | | | Téléphone | | | |
|  | | | |  | | | |
| Nature du projet |  | | Activité ou |  | Équipement ou |  | Achat mobilier |
| Secteur d'intervention |  | Loisir ou | |  | Sport ou |  | Communautaire |

|  |
| --- |
| **Activités, événements et projets Coût prévu Montant demandé** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | TOTAL |  |  | |
| **Subvention reçue ou à recevoir d’une autre source**   |  |  | | --- | --- | | 1. $ | Source : | | 1. $ | Source : | | 1. $ | Source : | |
| **Événements avec la présence de la députée (en ordre de priorité) Date et heure Prise de parole o/n**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **Outils de promotion demandés**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Logo de la députée |  | Affiche | Dimension : | |  | Logo de l’Assemblée nationale |  | Mot de la députée | Nombre de mots : | |  | Photo |  | Autres | Précisez : |   **ESPACE RÉSERVÉ**  Signature de la députée Date : Montant approuvé   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | $ |   Prenez note qu’une seule demande par organisation sera admissible par année financière.  Retournez ce formulaire par courriel à [Stephanie.Lachance.BELL@assnat.qc.ca](mailto:Stephanie.Lachance.BELL@assnat.qc.ca) |