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

 FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION



|  |  |
| --- | --- |
| 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 |