



*Municipalité de Chute-Saint-Philippe*

## Demande d'aide financière Organismes à but non lucratif (OBNL)

1- Nom de l'organisme :

2- Adresse :

3- Téléphone :

4- Courriel :

5- NEQ :

6- Votre nom :

7- Votre fonction au sein de l'organisme :

8- Décrire brièvement le but ou la mission de l'organisme :

9- Décrire la ou les activités que vous voulez réaliser avec cette demande d'aide financière :

10- Identifiez la clientèle visée par votre ou vos activités de la question 9 :

L'ensemble de la population

La famille

Les personnes âgées

Les enfants / adolescents

Les adultes

Les personnes handicapées

Autres :

11- Quel est le montant de votre objectif financier total, en lien avec votre ou vos activités (de la question # 9) :

12- Quel est le montant demandé à la municipalité ?

13- Le nombre de membres de votre association :

14- Le coût de la cotisation, s'il y a lieu :

15- Fournir un rapport d'activité / financier sur votre dernière demande de subvention accordée par la municipalité : document joint : Oui Non

16- Votre nom :

17- Date du jour :

**À retourner avant le 30 octobre de l'année à :**

Municipalité de Chute-Saint-Philippe

560 chemin des Voyageurs

Chute-Saint-Philippe Qc J0W 1A0

Ou par courriel :

Tél.: 819 585-3397 poste 221 Téléc.: 819 585-4949