



SAINT-HIPPOLYTE  
BELLE NATURELLE

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION FONDS VERT

### 1. INFORMATIONS SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	
Courriel :	
Site Web :	

### 2. INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES

Responsable du projet :	
Téléphone :	
Courriel :	

Président ou présidente de l'organisme :	
Téléphone :	
Courriel :	

### 3. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

#### 3.1 Titre du projet :

#### 3.2 Description du projet :

##### 3.2.1 Nature du projet

##### 3.2.2 Étapes du projet

##### 3.2.3 Activités à réaliser

##### 3.2.4 Moyens proposés

##### 3.2.5 Liste des livrables et des rencontres de travail

**3.2.6 Qualifications requises pour la réalisation du projet (si applicable)**

**3.2.7 Échéancier détaillé du projet**

**3.2.8 Portée des bénéfices du projet dans la collectivité**

**3.2.9 Description des bénéfices du projet sur le plan environnemental**  
Veuillez préciser quels sont les objectifs environnementaux, ainsi que les indicateurs et les cibles concernant les retombées environnementales du projet. Veuillez donner une estimation quantitative et/ou qualitative des résultats attendus.

**3.2.10 Principales ressources matérielles et techniques requises pour la réalisation du projet**

#### 4. DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Le formulaire de demande de subvention dûment rempli et signé par le président du conseil d'administration;
- Le budget détaillé (dépenses) représentant la valeur du projet (comptabilité séparée et particulière au projet, distincte des autres activités de l'organisme);
- La résolution d'appui du conseil d'administration qui mandate l'organisme et identifie un représentant pour déposer une demande de subvention pour le projet précis et signer tout engagement relatif à cette demande;
- Dans le cas d'une demande effectuée par un individu ou un groupe d'individus, la résolution du conseil d'administration d'un OBNL accrédité par la Municipalité confirmant leur parrainage ;
- Tout autre renseignement jugé nécessaire par le comité d'évaluation, dans le délai prescrit.

Je confirme que les renseignements pour l'identification de l'organisme et les documents fournis sont complets et exacts.

Signé à :

\_\_\_\_\_

lieu

Le :

\_\_\_\_\_

date

\_\_\_\_\_

Président (e)

\_\_\_\_\_

Organisme