

## DEMANDE DE FINANCEMENT À COMUNITÉ

Demander : \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable du projet (particulier ou organisme) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Activité :

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Date prévue du début du projet : \_\_\_\_\_

Date prévue de la fin du projet (si différente du début) : \_\_\_\_\_

Lieu prévu du déroulement du projet : \_\_\_\_\_

Résumez brièvement votre projet :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Montant demandé : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Veillez transmettre ce document dans une enveloppe scellée, libellée au nom de ComUnité et la déposer à la municipalité.