|  |
| --- |
| **Demande d’aide financière au****Programme d’appui aux actions régionales** |

*Les demandes complètes peuvent être déposées en tout temps, au plus tard deux mois avant le début du projet.*

 **Section 1 – Renseignements sur l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom légal** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Courriel de l’organisme** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Courriels de correspondance****(Pour la transmission des documents officiels)** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Site** **Internet** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forme juridique** : |  |  |
| Organisme à but non lucratif | [ ]  |  |
| Organisme à but lucratif | [ ]  |  |
| Autre – précisez | [ ]  |  |
| Date de fin de l’exercice financier (AA-MM-JJ) : | AA-MM-JJ |

|  |
| --- |
| **Présidence, direction et responsable du projet** |
| Présidence | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Direction générale | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Responsable du projet  | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Présentation de l’organisme**Décrivez l’historique, la structure organisationnelle, l’équipe du projet et son expérience.  |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

 **Section 2 – Renseignements sur le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Description du projet**Veuillez inclure les objectifs, l’échéancier, la clientèle visée, les partenaires organisationnels, les efforts de promotion, les facteurs de succès et les contraintes. Fournir un plan d’affaires, si disponible. Décrivez les mesures mises en place favorisant le développement durable. |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant demandé** | Montant $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Utilisation prévue de ce montant** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour un événement**Coordonnées complètes du lieu principal de l’événement, y compris le code postal | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de réalisation du projet** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date prévue de l’annonce** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres activités decommunication prévues** | Cliquez ici pour taper du texte. |

 **Section 3 – Retombées du projet sur le développement économique de la région de la Capitale-Nationale**

|  |
| --- |
| **Quantifiez les retombées économiques du projet.**Précisez le nombre d’emplois créés et maintenus (en équivalents temps complet), le nombre de touristes estimé et leur provenance (ex. : nombre provenant de l’extérieur de la région de Québec), le nombre de participants et d’accompagnateurs estimés et leur provenance (ex. : nombre provenant de l’extérieur de la région de Québec), autres. |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Décrivez comment le projet contribue au rayonnement national et international de la région.**  |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Détaillez la participation des partenaires du milieu au projet.** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Autres** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

 **Section 4 – Documents à joindre au formulaire de demande d’aide financière**

|  |  |
| --- | --- |
| Le plan de financement **détaillé** :* Revenus autonomes (précisez);
* Subventions gouvernementales;
* Contributions privées :
* en argent;
* en biens et services;
* etc.
 | [ ]  |
| Le plan de dépenses **détaillé** du projet. | [ ]  |
| Les explications sur les démarches effectuées et à entreprendre auprès des autres bailleurs de fonds ainsi que les résultats obtenus pour compléter le montage financier. | [ ]  |
| Les états financiers vérifiés de l’organisme pour la dernière année financière terminée lorsque ses statuts et ses règlements en prévoient la production. | [ ]  |
| Si elles existent : * Étude d’achalandage (la plus récente);
* Étude de retombées économiques (la plus récente);
* Plan d’affaires et/ou plan stratégique.
 | [ ]  |
| Tout autre document jugé pertinent par l’organisme et venant appuyer le projet. | [ ]  |

 **Section 5 – Déclarations**

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné(e)  | Cliquez ici pour taper du texte.**Nom complet en caractères d’imprimerie** |
| déclare que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques. Je m’engage à fournir aux représentants du Secrétariat à la Capitale‑Nationale toute l’information nécessaire à l’analyse du projet. Je comprends que la présente demande d’aide financière n’entraîne pas nécessairement son acceptation. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Cliquez ici pour taper du texte. |  |  |
| Signature de la personne autorisée |  | Titre |  | Date |
|  |  |  |  |  |

 **Section 6 – Déclaration d’absence de conflit d’intérêts**

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné(e)  | Cliquez ici pour taper du texte.**Nom complet en caractères d’imprimerie** |
| déclare n’avoir aucun lien ou aucune affiliation, qu’elle soit de nature personnelle ou professionnelle, qui pourrait avoir une influence réelle, potentielle ou apparente sur mon jugement ou mes actions. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| Signature de la personne autorisée |  | Date |  |  |
|  |  |  |  |  |

Les demandes d’aide financière peuvent être transmises par courriel à Capitale‑Nationale@scn.gouv.qc.ca.

Pour toute information, vous pouvez communiquer avec le Secrétariat à la Capitale-Nationale au 418 528-8549.