



## Comment remplir le formulaire

➡ Enregistrez une copie du formulaire sur votre ordinateur, puis remplissez les champs requis.

Nous vous invitons à consulter le document de [description du programme de soutien](#) pour connaître les critères d'évaluation.

Le formulaire dûment rempli et accompagné des documents complémentaires requis doit être soumis par courriel à M. Renaud Payant-Hébert, agent de développement – vie communautaire, à : [r.payant@municipalite.austin.qc.ca](mailto:r.payant@municipalite.austin.qc.ca).

## 1. Identification du promoteur

Nom du promoteur

Statut

Citoyen

Association ou regroupement de citoyens

Organisme à but non lucratif légalement constitué

Adresse (n° et rue)

### Représentant désigné

Nom

Fonction (si pertinent)

Téléphone

Courriel

## 2. Description du projet

Titre du projet

Description du projet

Quel est ou quels sont les principaux objectifs visés par le projet?

Quelles sont les principales retombées visées par le projet?  
Exemple : besoins répondus, etc.

Bénéficiez-vous d'une autre contribution financière?

Oui

Non

Si oui, veuillez préciser

### 3. Atteinte des objectifs

Le projet :

sert le développement de la collectivité

favorise la cohésion sociale au sein de la collectivité

est originale et rassembleuse

permet de développer le sentiment d'appartenance

Expliquez comment

Le projet s'intègre au moins dans l'un de ces champs d'intervention :

attraction, rétention et soutien

participation citoyenne

loisirs, culture et vie communautaire

santé, sécurité et saines habitudes de vie

appropriation du milieu de vie – communications

Expliquez comment

#### 4. Échéancier du projet

Étapes du projet (maximum 10)

Date

#### 5. Coût total du projet

Type de dépense	Courte description	Montant (Taxes comprises)	Montant demandé au FAIC
	Main-d'oeuvre temporaire, honoraires et frais de services professionnels		
	Matériaux		
	Location d'équipements et d'espaces		
	Frais de promotion (lancement, matériel, achat de publicités, etc.)		
	Autres (précisez) :		
		<b>TOTAL*</b>	

## 6. Financement du projet (revenus)

Partenaires	Nom du fonds ou du partenaire (si applicable)	Montant
Mise de fonds du promoteur		
Municipalité(s)		
Autres (précisez)		
		Total*

\* Le coût total du projet (partie 5.) et le financement du projet (partie 6.) doivent être égaux.

## 7. Promotion

Nombre de participants visés par le projet

Description du public cible (ex. : femmes 50 ans et +)

Expliquez les grandes lignes de la stratégie de communication employée pour rejoindre le public cible

Activités de promotion prévues (ex. : publicités, reportages, site Web, affiches, campagnes médiatiques, rabais de prix d'entrée et autres)

Activités de promotion	Spécifications
------------------------	----------------

Je \_\_\_\_\_, citoyen ou représentant•e dûment autorisé•e de l'organisme requérant, dépose une demande officielle au montant de \_\_\_\_\_ à la municipalité d'Austin.

Je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et dans les documents ci-annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tous points.

Signature \_\_\_\_\_ Date

Pour tout autre renseignement, veuillez communiquer avec le responsable de l'administration du programme :

#### Par courriel

[r.payant@municipalite.austin.qc.ca](mailto:r.payant@municipalite.austin.qc.ca)

#### Par téléphone

819 843-2388 poste 235

#### Documents à joindre au formulaire PDF

##### **Pour les demandes provenant d'organismes :**

Résolution du conseil d'administration de l'organisme qui :

- autorise la demande d'aide financière;
- confirme le montant de la contribution financière de l'organisme;
- autorise la personne désignée à signer tout document relatif à la présente demande.

Si vous êtes un organisme ayant un fonctionnement annuel, une copie des états financiers

Tout autre document jugé pertinent (ex. : croquis du projet, carte localisant le déploiement, programmation, ébauche de matériel de communication, etc.)