



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

---

**Nom de l'organisme :** \_\_\_\_\_

**Adresse postale :** \_\_\_\_\_

---

**Nom de la personne responsable :** \_\_\_\_\_

**Téléphone (organisme) :** \_\_\_\_\_ **(maison) :** \_\_\_\_\_ **(autre) :** \_\_\_\_\_

**Courriel et/ou Télécopieur :** \_\_\_\_\_

**Aperçu du mandat de l'organisme :** \_\_\_\_\_

---

**Territoire desservi :** \_\_\_\_\_

**Membres du conseil d'administration :** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Montant de la subvention demandée :** \_\_\_\_\_

**À quel nom devons-nous faire le chèque :** \_\_\_\_\_

**À quel projet ou activité affecteriez-vous la subvention ? :** \_\_\_\_\_

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

**Date de la fin du projet ou de l'activité :** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Par la présente, je certifie que l'information fournie dans ce formulaire est vraie au  
meilleure de mes connaissances en date du : \_\_\_\_\_.

**Signature de la personne responsable :** \_\_\_\_\_

**Remettre le formulaire dûment rempli au bureau de la Mairie :**  
Attention : Carole Landry, agente communautaire  
1709, route 133, C.P. 2 002 Grand-Barachois, N.-B. E4P 8V1  
Téléphone : (506)532-0730 • Télécopieur : (506)532-0735  
Courriel : carole.landry@beaubassinest.ca

***À l'usage du personnel :***

*Demande reçue par :* \_\_\_\_\_ *Date :* \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

*Demande admissible : Oui \_\_\_ Non \_\_\_ Subvention au montant de :* \_\_\_\_\_

*Date:* \_\_\_\_\_ *Par :* \_\_\_\_\_ *Chèque :* \_\_\_\_\_