**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**IDENTIFICATION DE L’ORGANISME**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Adresse : |  |
| Ville : |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse courriel : |  |
| Site Web : |  |
| Nom du (de la) président(e) : |  |
| Depuis quelle année fonctionne-t-il? |  |

**RESPONSABLE DU PROJET (artiste ou organisme)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du responsable : |  |
| Adresse : |  |
| Ville : |  | Code postal : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse courriel : |  |

**IDENTIFICATION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre : |  |
| Date(s) de réalisation prévue(s) : |  |

Champ(s) d’intervention concerné(s) :

[ ]  Arts [ ]  Littérature

[ ]  Patrimoine [ ]  Autre :

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu de réalisation : |  |

**DESCRIPTION DU PROJET (au besoin, joindre en annexe la description détaillée du projet)**

|  |
| --- |
| La description du projet doit inclure les objectifs poursuivis et l’impact culturel du projet. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Clientèle(s) visée(s)**

[ ]  Enfants [ ]  Familles [ ]  Clientèle à faible revenu

[ ]  Adolescents [ ]  55 ans et + [ ]  Clientèle à besoins particuliers

[ ]  Adultes [ ]  Tout public [ ]  Autre :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de participants prévus : |  |

**Partenaires impliqués**

Liste des partenaires impliqués

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Nature de la collaboration (argent/service)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Prévisions budgétaires pour le projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coût total du projet : |  | $ |
| Aide financière demandée (maximum 75% du projet) : |  | $ |

**BUDGET (compléter le tableau)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPTIF** | **MONTANT PRÉVU** |
| **Revenus** |  |
| Aide financière demandée |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |
| **Dépenses** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |
| **Total des revenus moins les dépenses** |  |

**AUTORISATION DE SIGNATURE (obligatoire)**

La personne responsable du projet et l’organisme s’engagent à :

* réaliser le projet proposé;
* se porter garants de l’information véhiculée à l’appui;
* compléter un formulaire de bilan de projet;
* valider toute modification au projet auprès de la Ville de Lévis.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du responsable du projet : |  |
| Date : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du président ou de la présidente de l’organisme : |  |
| Date : |  |

N.B. L’acceptation du projet et le montant de l’aide financière accordée seront confirmés en **MARS 2025**.

**Veuillez transmettre votre dossier par courriel**

**à** **culture@ville.levis.qc.ca**

Date limite de présentation de votre dossier :

**1er novembre 2024**