

Pour plus d'information ou pour remplir le formulaire en version informatisée, consultez l'onglet « soutien financier » à l'adresse [www.ssjbcq.qc.ca](http://www.ssjbcq.qc.ca).

**Important : Référez-vous à la feuille des détails et consignes**

**1. IDENTIFICATION DU PROJET**

Titre du projet : \_\_\_\_\_

Date de la demande: \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)      Date(s) de réalisation : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)

**2. COORDONNÉES COMPLÈTES DE VOTRE ORGANISME** (Si la SSJBCQ appuie votre projet le chèque sera être émis, au nom de votre organisme)

Nom de votre organisme : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_      # Poste : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_      Courriel : \_\_\_\_\_

Cochez votre MRC:    Arthabaska     L'Érable     Bécancour     Drummondville     Nicolet-Yamaska

Portée du projet :    Locale     Régionale (plus d'une MRC)       **Projet de Section locale**

**3. COORDONNÉES DE LA PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET** \*\*\*Bien compléter toutes les informations

Prénom, Nom : \_\_\_\_\_      # De membre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_      Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_      Téléphone : \_\_\_\_\_      Cellulaire : \_\_\_\_\_

**\* Seuls les membres en règle de la SSJBCQ pourront recevoir un soutien financier.**  
Pour devenir membre appelez au bureau: 819 478-2519 ou 1 800 943-2519

**RENSEIGNEMENT DU PROJET :      REMPLISSEZ TOUTES LES SECTIONS, CAR VOTRE DEMANDE POURRAIT ÊTRE REFUSÉE**

**4. MONTANT DEMANDÉ À LA SSJBCQ POUR CE PROJET:** \_\_\_\_\_ \$

**5. ACTIVITÉS/ACHAT DE MATÉRIEL QUE VOUS SOUHAITEZ FAIRE FINANCER PAR LA SUBVENTION QUE VOUS DEMANDEZ À LA SSJBCQ**

|                              |   |                               |  |
|------------------------------|---|-------------------------------|--|
| <b>Dépenses prévues :</b>    |   | <b>Autres contributions :</b> |  |
| Achat de matériel : _____ \$ | Bourses – prix : _____ \$                 | De votre organisme : _____ \$ |  |
| Achat de livres : _____ \$   | Animation, conférence, artiste : _____ \$ | Autres : _____ \$             |  |
| Publicité : _____ \$         | Billets d'entrée : _____ \$               | _____ \$                      |  |
| Autres : _____ \$            | _____ : _____ \$                          | _____ \$                      |  |
| <b>Détails :</b> _____       |   |                               |  |
| <b>TOTAL :</b> _____ \$      |   | <b>TOTAL :</b> _____ \$       |  |

**NOTE : POUR L'ACHAT DE MATÉRIEL SPÉCIFIQUE ET DE LIVRES, VOUS DEVEZ JOINDRE UNE COPIE DE L'ESTIMATION.**  
**\*VOIR LA FEUILLE DE CONSIGNES POUR DEPENSES NON ADMISSIBLES**

• **DEMANDE ANTÉRIEURE FAITES À LA SSJBCQ :**      **DATE :** \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)      **MONTANT REÇU :** \_\_\_\_\_ \$

• **TITRE DU PROJET ANTÉRIEUR :** \_\_\_\_\_

# DAF - FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE DE LA SSJBCQ

## RENSEIGNEMENT DU PROJET - SUITE :

### 6. DESCRIPTION DU PROJET : (RÉSUMEZ LES ACTIVITÉS QUE VOUS VOULEZ RÉALISER. SOYEZ PRÉCIS ET CONCIS)

### 7. LIEN DU PROJET AVEC LA MISSION DE LA SSJBCQ (PRIORISEZ 2 AXES SEULEMENT) \*VOIR DÉTAILS ET CONSIGNES

|                  |                          |                               |                          |
|------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Langue française | <input type="checkbox"/> | Histoire et patrimoine        | <input type="checkbox"/> |
| Art et culture   | <input type="checkbox"/> | Fierté et identité québécoise | <input type="checkbox"/> |

### 8. VISIBILITÉ OFFERTE À LA SSJBCQ

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Logo de la SSJBCQ – (dépliant, publicité, étiquette) |  | Invitation à remettre un prix, une bourse, etc.                       |  |
| Prise de parole lors de l'activité                   |  | Affiche de la SSJBCQ durant votre activité/dans votre local           |  |
| Mention : orale, médias sociaux, journaux            |  | Table ou kiosque promotionnel offert à la SSJBCQ lors de votre projet |  |
| Bandeau ou îlot sur la page WEB                      |  | Autre : ex : Entrées gratuites (billets offerts)                      |  |
| Précisions : _____                                   |  |   |  |

### 9. DÉCLARATION DU RESPONSABLE

#### Je déclare que

- je suis dûment mandaté par l'organisme pour faire cette demande d'aide financière;
- j'informerai la Société de tout changement important dans le déroulement du projet;
- je retournerai une portion ou le montant total de l'aide consentie, en cas de réalisation partielle ou d'annulation du projet
- Je m'engage à produire mon événement en français sinon un remboursement pourrait être exigé.

\*\*\*L'apposition de votre nom à signature sera considérée comme signature électronique

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### SECTIONS RÉSERVÉES À L'USAGE DE LA SSJBCQ

|   |                              |                               |
|---|------------------------------|-------------------------------|
| Reçu le: _____  | Par: _____                   | Comment: _____                |
| Note: _____   |                              |                               |
| Code: _____   | Subvention maximum: _____ \$ | Subvention accordée: _____ \$ |
| 1. Montant alloué par le comité régional de la Société: | _____ \$                     |                               |
| 2. Contribution de la Fondation Mgr-Parenteau:          | _____ \$                     |                               |
| 3. Montant accordé en commandite: (s'il y a lieu)       | _____ \$                     |                               |
| <b>Grand total attribué à ce projet (1 + 2 + 3) =</b>   | _____ \$                     |                               |
| Chèque n°: _____  | # de compte: _____           | Note: _____                   |
| Date: _____ (jj/mm/aaaa)                                | Approuvé par: _____          |                               |