



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER
Tournoi de golf du conseil municipal de Magog 2017
Vendredi 8 septembre

CADRE RÉSERVÉ POUR L'ANALYSE	
Clientèle :	Dossier reçu le :
Montant demandé :	

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom / Raison sociale :	
Adresse :	
Code postal :	Site Internet :
Tél. :	Télec. :
Courriel :	
Personne responsable de la demande :	

DESCRIPTION DU PROJET OU DE L'ACTIVITÉ (NOUVEAU OU EXISTANT)
Résumé :

Objectifs :

Expliquer en quoi le projet ou l'activité est en lien avec une des priorités visées par la campagne de financement, soit la jeunesse, la famille, la lutte contre la pauvreté et l'exclusion :

MONTANT DE LA DEMANDE

500 \$ à 999 \$ Montant : _____ 2 000 \$ à 2 999 \$ Montant : _____
1 000 \$ à 1 999 \$ Montant : _____ 3 000 \$ à 5 000 \$ Montant : _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Si le comité ne vous accorde pas le montant demandé, est-ce que la réalisation de votre projet ou activité est compromise?

Oui Non

Combien de bénévoles pouvez-vous fournir pendant la journée du tournoi de golf (dîner et souper inclus)

Vendredi 8 septembre Nombre : _____
(9 h à 17 h)

En dehors de la journée du tournoi, combien de bénévoles pouvez-vous fournir la relance téléphonique auprès des invités?

Vendredi 11 août Nombre : _____
(13 h à 16 h 30)

Vendredi 18 août Nombre : _____
(13 h à 16 h 30)

<i>Revenus (si applicable)</i>	<i>Montant</i>
Total :	

- Joindre une copie des lettres patentes (charte)
- Joindre la liste des membres du conseil d'administration
- Joindre le dernier rapport financier annuel
- **Aucun document supplémentaire ne sera accepté pour l'analyse de la demande**

*Veillez retourner cette demande de subvention accompagnée des pièces demandées à l'adresse suivante **avant le 21 avril 2017 à 12 h** :*

Tournoi de golf du conseil municipal de Magog
7, rue Principale Est
Magog (Québec) J1X 1Y4
Tél. : 819 843-2880
Télec. : 819 843-4486
Courriel : tournoigolf@ville.magog.qc.ca