

Note: Le présent formulaire doit être rempli en se référant au *Guide du promoteur 2024-2025*. Vous avez jusqu'au **17 mai 2024 à midi**, pour remettre votre demande en **version électronique**. **Vous devez enregistrer le formulaire avant de pouvoir le compléter.**

| 1. TITRE DU PROJET | NUMÉRO DE DOSSIER (réservé à l'administration) |
|--------------------|---|
| | |

| 2. IDENTIFICATION DU PROMOTEUR | | | |
|--|-------------|------------------------------------|----------------|
| Organisme | | No d'entreprise du Québec (NEQ) | |
| Adresse (no et rue) | | | |
| Municipalité | | Province | Code postal |
| Prénom et nom de la personne responsable | | Fonction | |
| Téléphone | Télécopieur | Courriel | |

| 3. IDENTIFICATION DU PROFESSIONNEL (si l'entente est retenue) | | | |
|---|-------------|----------|----------------|
| Organisme ou société | | | |
| Prénom et nom du professionnel | | Fonction | |
| Adresse (no et rue) | | | |
| Municipalité | | Province | Code postal |
| Téléphone | Télécopieur | Courriel | |

| 4. LOCALISATION DU PROJET (cocher les MRC touchées par la réalisation du projet) | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Antoine-Labelle | <input type="checkbox"/> Argenteuil | <input type="checkbox"/> Pays-d'en-Haut | <input type="checkbox"/> Laurentides |
| <input type="checkbox"/> Mirabel | <input type="checkbox"/> Rivière-du-Nord | <input type="checkbox"/> Deux-Montagnes | <input type="checkbox"/> Thérèse de Blainville |

| 5. SECTEUR D'ACTIVITÉ (cocher un seul secteur d'activité) | |
|--|---|
| <i>Interventions ciblées</i> | |
| <input type="checkbox"/> Acquisition de connaissances et documentation d'enjeux liés aux préoccupations de la Table GIRT (A) | <input type="checkbox"/> Maintenir et améliorer les chemins multiusages (C) |
| <input type="checkbox"/> Travaux sylvicoles sur les territoires forestiers résiduels (B) | <input type="checkbox"/> Activité visant à favoriser l'aménagement forestier, la mise en valeur de la ressource forestière et mise en place de stratégies forestières (D) |

6. NATURE DU PROJET (décrire les objectifs et la nature du projet, pour lequel vous demandez une aide financière)

Vous pouvez notamment faire référence aux points suivants :

- Rayonnement du projet (sa portée, son caractère régional, etc.);
- Création ou maintien d'emplois, opportunité de partenariat;
- Pérennité du projet (son caractère durable, ses retombées économiques, sociales, environnementales, etc.);
- Lien avec les travaux et les objectifs poursuivis par la Table GIRT;
- Localisation du/des chemins ou du/des secteurs visés, par le projet (joindre un document de localisation).

7. DESCRIPTION DU PROJET PAR ACTIVITÉ

| N° | Description détaillée des activités du projet | Description des livrables (rapports, photos, cartes, superficies, infrastructures, aménagements, etc.) | Échéancier de réalisation (Dates de début et de fin des travaux) | Prévisions budgétaires reliées à la réalisation du projet |
|--------------|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| TOTAL | | | | |

**La partie remboursable de la TPS/TVQ ne doit pas être incluse dans les coûts*

8. SOURCES DE FINANCEMENT PRÉVUES

| Source de financement (programme du gouvernement, nom de l'organisme, du donateur, etc.) | Nature de la contribution (bénévolat, subvention, mise de fonds, don, revenus de vente, etc.) | Valeur de la contribution |
|---|--|---------------------------|
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| | | \$ |
| Sous-total : | | \$ |
| Demande d'aide financière au PADF : | | \$ |
| Coût prévisionnel total : | | \$ |

10. SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DU PROMOTEUR DÛMENT AUTORISÉ (écrire en lettres moulées)

Prénom et nom

Signature

Titre

Organisme ou entreprise

Date

9. DÉPÔT DE LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Faire parvenir votre demande d'aide financière, accompagnée des documents nécessaires, en **version électronique**, avant le **vendredi 17 mai 2024 midi** à l'adresse électronique :
a.guerin@mrc-antoine-labelle.qc.ca

Pour toute question ou information, vous pouvez rejoindre le SGIRN, de la MRCAL, au 819-623-3485, poste 601 et laisser un message avec vos coordonnées, en cas d'absence.

10. DOCUMENTS À JOINDRE (cocher les documents joints à la demande, selon le cas approprié)

| | Inclus | À venir | N/A |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Résolution d'engagement à l'entretien des travaux pendant 5 ans | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Résolution mandatant le(s) représentant(s) d'un organisme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Carte de localisation des travaux et cadastre (échelle 1 :20 000) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Plans (dessins techniques) et devis des infrastructures | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Preuve d'obtention des appuis financiers complémentaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Permis et autorisations s'appliquant au projet, si reçus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tout autre document pertinent à l'analyse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Aucun dossier incomplet ne sera analysé

