

**FORMULAIRE DE DEMANDE – PROGRAMME D’ART MURAL**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** |
| Nom légal du demandeur :       |
| Discipline ou secteur d’activité :      |
| Adresse (numéro, rue, ville, code postal) :      |
| Téléphone  | Télécopieur | Courriel | Site Internet |
|       |       |       |       |
| **DANS LE CAS D’UN ORGANISME OU D’UNE ENTREPRISE, VEUILLEZ REMPLIR CETTE SECTION** |
| Nom du président(e) / Directeur général :      | L’organisme/l’entreprise existe depuis :      |
| Mission, vision, valeurs et principaux services offerts par l’organisme/entreprise:      |

|  |
| --- |
| **PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET** |
| Nom :      | Fonction :       |
| Adresse :       |
| Téléphone :       | Cellulaire :       | Courriel :       |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU PROJET** |
| Titre du projet :       | Date de réalisation :      \*\*Le projet devra être terminé au 30 novembre 2024 |
| Adresse et caractéristiques du mur visé :       |
| Le projet a-t-il déjà été soumis à un autre programme d’aide financière offert par la MRC d’Abitibi-Ouest ou le ministère de la Culture et des Communications?[ ]  Oui [ ]  Non Si oui, indiquez lequel :       |
| Le projet a-t-il déjà fait l’objet d’une autre demande de soutien financier?[ ]  Oui [ ]  Non Si oui, indiquez laquelle :       |
| Avez-vous déjà reçu une aide financière du Programme d’art murale?[ ]  Oui [ ]  Non Si oui, avez-vous vous remis un rapport final du projet soutenu ? La remise du rapport est conditionnelle à l’obtention d’une nouvelle subvention.[ ]  Oui [ ]  Non  |

|  |
| --- |
| Dans quelle(s) municipalité(s) se déroulera votre projet : |
| [ ]  Authier[ ]  Authier-Nord[ ]  Chazel[ ]  Clermont[ ]  Clerval[ ]  Duparquet[ ]  Dupuy[ ]  Gallichan | [ ]  La Reine[ ]  Macamic[ ]  Normétal[ ]  Palmarolle[ ]  Poularies[ ]  Rapide-Danseur[ ]  Roquemaure[ ]  Sainte-Germaine-Boulé | [ ]  Sainte-Hélène de Mancebourg[ ]  Saint-Lambert[ ]  Taschereau[ ]  Val-Saint-Gilles[ ]  TNO Rivière-Ojima |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET**  |
| Description du projet de mural :      |
| Nom de l’artiste ou des artistes :      | Site Internet et/ou page Facebook de l’artiste ou des artistes, si applicable :      |
| Présentation de l’artiste ou des artistes :      |
| Démarche artistique :      |
| **DESCRIPTION DU PROJET DE MÉDIATION CULTURELLE ET DE MOBILISATION DE LA COMMUNAUTÉ** |
| Description du projet de médiation culturelle (ex : activités organisées, participation de la communauté, mentorat, etc. :       |
| Clientèle visée par les activités de médiation culturelle: [ ]  Citoyens [ ]  Employés de l’entreprise [ ]  Membre de l’organisme [ ]  Autre (préciser) :       |
| Estimation du nombre de personnes qui seront impliquées dans le projet :       |
| Nombre total d’activités prévues :       |

|  |
| --- |
| **MESURES DE PRÉSERVATION DE LA MURALE** |
| Étapes de préparation du mur avant la réalisation de la murale :       |
| Est-ce qu’il y aura une pose d’enduit anti-graffiti: [ ]  Oui [ ]  Non  |
| Est-ce que des retouches de l’artiste ou l’autorisation de retouches sont prévues : [ ]  Oui [ ]  Non Commentaires :       |
| Quelles sont les mesures de suivi prévues pour assurer la préservation de l’œuvre :       |

|  |
| --- |
| **OBJECTIFS MESURABLES VISÉS PAR LA RÉALISATION DU PROJET** |
| **Objectifs du programme d’art mural** | **Actions pour atteindre l’objectif** |
| Embellir le paysage urbain par l’art |       |
| Soutenir et mettre en valeur la médiation culturelle et la création artistique locale |       |
| Faciliter l’accès à l’art sur le territoire de la MRC d’Abitibi-Ouest |       |
| Favoriser l’inclusion et la mobilisation citoyenne, des entreprises et des organismes dans l’amélioration de leur milieu de vie |       |
| Favoriser le tourisme culturel sur le territoire |       |
| Augmenter le sentiment d’appartenance et de fierté envers le territoire |       |

Dans cette section, expliquez comment votre projet répond aux différents objectifs du programme

|  |
| --- |
| **Échéancier** |
| **Étapes de réalisation** | **Date** | **Responsable(s)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS À JOINDRE À LA DEMANDE** |
| **[ ]**  | **Le dossier de l’artiste : C.V. et portfolio (maximum de 10 œuvres)** |
| **[ ]**  | **Une maquette du projet de murale** |
| **[ ]**  | **La confirmation écrite de la municipalité où se déroule le projet que celui-ci respecte la règlementation municipale en vigueur** |
| **[ ]**  | **Le budget complet** |
| **[ ]**  | **Résolution du conseil d’administration ou du conseil municipal autorisant le demandeur à déposer une demande d’aide financière à la MRC d’Abitibi-Ouest dans le cadre du Programme d’art mural et à signer tous les documents s’y rattachant (sauf pour les entreprises)** |
| **[ ]**  | **Lettre d’intention des partenaires financiers, s’il y a lieu** |
| **[ ]**  | **Entente avec le propriétaire du mur, s’il y a lieu** |
| **DANS LE CAS D’UN ORGANISME, VOUS DEVEZ ÉGALEMENT JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS** |
| **[ ]**  | **Copie des lettres patentes et des règlements généraux (sauf pour les organismes ayant déjà déposé une demande)** |
| **[ ]**  | **Bilan financier le plus récent** |
| **[ ]**  | **La liste des membres du C.A., s’il y a lieu** |

**[ ] J’atteste que les renseignements ont été inclus dans la demande et qu’ils sont exacts et complets. Toute demande incomplète pourrait entraîner le rejet de celle-ci.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Signature du représentant autorisé (obligatoire)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Date AAAA-MM-JJ (obligatoire)

|  |
| --- |
|  **Espace réservé au comité d’évaluation** |
| Date de réception de la demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| L’organisme a fourni tous les documents demandés [ ]  Oui [ ]  Non  |
| Commentaires :  |
| Recommandations du comité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |