

**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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |