**FORMULAIRE DE DEMANDE**

Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande. Toute absence de réponse ou tout refus peut entraîner le rejet de votre demande.

|  |  |
| --- | --- |
| IDENTIFICATION DU DEMANDEUR | |
| Nom de la municipalité, de l’entreprise ou de l’organisme : | |
| Adresse *:* | |
| Municipalité : | Code postal : |
| Téléphone : | Site internet : |
| Courriel général : | |

|  |
| --- |
| Statut juridique :  Coopérative  Organisme à but non lucratif  Municipalité ou organisme municipal  Entreprises à but lucratif |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ | | |
| M  Mme | Nom : | Fonction : |
| Adresse : | | |
| Municipalité : | | Code postal : |
| Téléphone : | | |
| Courriel : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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: | |

|  |
| --- |
| IDENTIFICATION DU PROJET |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet : | Date de réalisation :  \*\*Le projet devra être terminé au 31 décembre 2026 |
| Adresse où se déroulera le projet : | |
| Êtes-vous propriétaire du bâtiment ou du terrain où se déroulera le projet? :  Oui  Non | |
| Avez-vous obtenu l’autorisation écrite du propriétaire? :  Oui  Non  Ne s’applique pas | |
| Est-ce que le projet se déroulera sur un lieu public ou accessible au public ? :  Oui  Non | |

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

|  |
| --- |
| DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET |
| Description du projet d’art urbain (objectif, thématique, inspiration, déroulement) : |

|  |
| --- |
| Nom de l’artiste ou des artistes (joindre CV et portfolio): |
| Site Internet et/ou page Facebook de l’artiste ou des artistes, si applicable : |
| Démarche artistique (quelle approche, quelle originalité, lien avec le territoire): |

|  |
| --- |
| 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 : |

|  |
| --- |
| RETOMBÉES POUR LE MILEU |
| En quoi le projet contribue-t-il à l’embellissement et au sentiment d’appartenance ? : |

|  |
| --- |
| MESURES DE PRÉSERVATION DE L’OEUVRE |
| Étapes de préparation nécessaire avant la réalisation du projet : |
| Est-ce qu’il y aura une pose d’enduit anti-graffiti:  Oui  Non  Ne s’applique pas |
| Est-ce que des retouches de l’artiste ou l’autorisation de retouches sont prévues :  Oui  Non  Ne s’applique pas  Commentaires : |
| Quelles sont les mesures de suivi prévues pour assurer la préservation de l’œuvre : |

|  |  |
| --- | --- |
| CALENDRIER DE RÉALISATION | |
| ÉTAPES DE RÉALISATION | ÉCHÉANCES |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| COÛTS ET FINANCEMENT DU PROJET | |
| Avez-vous déposé, pour le même projet, d’autres demandes d’aide auprès des gouvernements du Québec et du Canada ou d’autres organismes dont le financement provient des gouvernements?  *Oui  Non*  Si oui, indiquez lequel (lesquels) : | |
| COÛTS DU PROJET1 | MONTANT |
| Honoraires professionnels : | $ |
| Matériels nécessaires à la réalisation du projet: | $ |
| Frais de communication et de promotion (graphisme, médias sociaux, impression, etc.) : | $ |
| Autres dépenses inhérentes au projet : | $ |
| **TOTAL DES COÛTS DU PROJET** | **$** |

|  |  |
| --- | --- |
| FINANCEMENT DU PROJET | MONTANT |
| Contribution de l’organisme 2: | $ |
| Programme d’art urbain : | $ |
| Gouvernement provincial et/ou fédéral *(précisez)*: | $ |
| Autres sources *(précisez)* : | $ |
| **TOTAL DU FINANCEMENT** | **$** |
| 1 Exclure la partie remboursable de la taxe de vente du Québec (TVQ) et de la taxe sur les produits et services (TPS) applicable à votre entreprise ou organisme.  2 Consultez la section Modalités de l’aide financière pour connaître la mise de fonds et les règles de cumul de l’aide financière. | |

|  |
| --- |
| DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE |
| Cochez si les documents sont annexés à votre demande. |
| Présentation de ou des artistes : curriculum vitæ, démarche artistique, courte biographie et portfolio (mx. 10 œuvres);  Dessin ou maquette préliminaire du projet;  Confirmation écrite de la municipalité que le projet respecte la réglementation municipale en vigueur;  Résolution du conseil d’administration ou du conseil municipal autorisant le dépôt du projet et désignant le signataire autorisé;  *Le cas échéant, si applicable :*  États financiers les plus récents,  Liste des membres du conseil d’administration dans le cas d’une demande par un organisme;  Copie des lettres patentes (sauf pour les organismes ayant déjà déposer une demande)  Autorisation écrite du propriétaire du bâtiment ou du terrain;  Confirmation de toute autre aide financière ou financement lié au projet;  Lettre d’appui au projet. |
| DÉCLARATION DU DEMANDEUR |
| Je soussigné(e) confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents afférents sont complets et véridiques en tout point et je m’engage à fournir au représentant toute information nécessaire à l’analyse du projet.  Je comprends que la présente demande n’entraîne pas nécessairement son acceptation.  Je déclare avoir pris connaissance du guide du Programme d’art urbain de la MRC d’Abitibi-Ouest ainsi que des conditions, générales et particulières, applicables à ce programme;  Je comprends qu’une fausse déclaration pourrait entraîner le refus de la demande.  NOTE : Cochez toutes les cases pour confirmer la lecture.    Nom du signataire autorisé (en lettres moulées) Fonction    Signature Date (AAA-MM-JJ) |

|  |
| --- |
| ADMISSIBILITÉ DE L’ENTREPRISE OU DE L’ORGANISME (NON REQUIS POUR LES MUNICIPALITÉS) |
| Je déclare que le demandeur respecte les conditions d’admissibilité suivantes :  Le demandeur possède une place d’affaires sur le territoire de la MRC d’Abitibi-Ouest;  Le demandeur, incluant ses sous-traitants prévus pour la réalisation de travaux dans le cadre du projet, n’est pas inscrite au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA);  Le demandeur n’a pas, au cours des deux années, fait défaut de respecter ses obligations en lien avec l’octroi d’une aide financière antérieure par un ministère ou un organisme subventionnaire, après avoir dûment été mis en demeure de le faire;  Le demandeur n’est pas une société d’État ou une société contrôlée directement ou indirectement par un gouvernement (municipal, provincial ou fédéral) ou une entreprise détenue majoritairement par une société d’État;  Le demandeur n’est pas sous la protection de la Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies (LRC, 1985, chapitre C-36) ou de la Loi sur la faillite et l’insolvabilité (LRC, 1985, chapitre B-3);  Le demandeur n’a pas un comportement d’ordre éthique susceptible de ternir, même par association, l’image d’intégrité et de probité du gouvernement ou de la de la MRC d’Abitibi-Ouest;  *NOTE : Cochez toutes les cases applicables à la situation de votre entreprise ou de votre organisme.*    Nom du signataire autorisé (en lettres moulées) Fonction    Signature Date (AAA-MM-JJ) |