



### Informations de l'organisation

Nom de l'organisation (s'il y a lieu) :	NEQ :
Adresse de l'organisation :	
Numéro civique :	App. :
Rue :	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Ville :	Code Postal :
Nom du représentant :	
Titre du représentant :	
Numéro de téléphone : ()	Poste :
Courriel :	
Est-ce que votre organisation est accréditée par la Ville de F	arnham? □ Oui □ Non
Si la demande est acceptée, le chèque devra être fait à l'orc	lre de :
Objet de la de	mande
☐ Soutien à l'éducation / formation	☐ Arts et culture
☐ Soutien à la santé physique et mentale	□ Sport et loisirs
☐ Soutien communautaire	. □ Touristique
Date de l'événement (s'il y a lieu) :	
Clientèle ciblée :	
Quantité estimée :	
Pourcentage des gens habitant sur le territoire de Farnham	:%





Motifs de la demande (suite)				
☐ Appui moral	ou	□ Monétaire	Montant demandé :	\$
Décrivez votre dem	nande : _			





Buuyet			
Présentez une description détaillée des dépenses et le budg	get approximatif du projet		
			_
	Budget total du proje	t:	_ \$
Autres sources de	contribution		
Votre projet recevra-t-il d'autres contributions? □ Ou	ui □ Non		
Si oui, inscrivez toutes les sources de contributions additi sollicitées :	onnelles dont vous bénéfic	iez ou que vous a	avez
Nom :	Montant demandé :		\$
Organisation :	-	☐ Montant reçu	
Nom :			
Organisation :		☐ Montant reçu	
Nom :			
Organisation :		☐ Montant reçu	





### Demande de prêt de matériel

Pour connaître le matériel disponible, veuillez vous référer à la Politique de prêt et de transport d'équipements municipaux.

### Transmission et traitement de la demande

Date de dépôt de la demande :	jj /	mm m	/ 20	
·				

Veuillez retourner le formulaire dûment complété et signé à l'attention de madame Carole Boudreau.

Par courriel: cboudreau@ville.farnham.qc.ca
Par la poste: 477, rue de l'Hôtel-de-Ville

Farnham (Québec) J2N 2H3

Les demandes seront traitées dans un délai approximatif de 45 jours suivant la date de dépôt.

Réservé à l'administration		