



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	e de Farnham? 🔲 Oui 🔲 Non	
Si la demande est acceptée, le chèque devra être fait à	à l'ordre de :	
Objet de l	a demande	
☐ 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 Farr	nham :%	





Motifs de la demande (suite)				
☐ Appui moral	ou	☐ Monétaire	Montant demandé :	\$
Décrivez votre dema	nde :			





Bu	ıd	a	et

Présentez une description détaillée des dépenses et le budget approximatif du projet

		Budget total du projet :	<u> </u>
Autres soul	ces de	contribution	
Votre projet recevra-t-il d'autres contributions?	Oui	Non	
Si oui, inscrivez toutes les sources de contributions ac	ditionnelle	es dont vous bénéficiez ou que vous av	vez sollicitées
Nom :		Montant demandé :	\$
Organisation :			ontant reçu
Nom :		Montant demandé :	\$
Organisation :		_	ontant reçu
Nom :		Montant demandé :	\$
Organisation :		_	ontant 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 :	

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