



1. IDENTIFICATION

Numéro: _____

1.1 Coordonnées du ou des proposeurs

Nom: _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Autre téléphone : _____
Courriel : _____

Nom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Autre téléphone : _____
Courriel : _____

Nom: _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Autre téléphone : _____
Courriel : _____

Personne désignée pour les communications avec la municipalité

Nom: _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Autre téléphone : _____
Courriel : _____

ATTESTATION DU PROPOSEUR

Je, _____, atteste que les renseignements contenus dans cette demande, ainsi que tous les documents qui s’y attachent, sont véridiques. Je comprends que cette demande sera évaluée par le comité de pilotage du budget participatif de la municipalité de Saint-Antoine-sur-Richelieu. Celui-ci soumettra au vote populaire les projets retenus. Le résultat du vote me sera transmis et si le projet est adopté, je m’engage à veiller à la réalisation du projet tel que soumis et accepté par le comité de pilotage et la Municipalité.

Prénom et nom
(lettres moulées)

Signature

Date

Adultes Numéro: _____

1. IDENTIFICATION DU PROJET

1.1 Titre

Titre du projet : _____

1.2 Description

Expliquer la démarche qui vous amène à proposer ce projet

1.3 Ce que vous serez en mesure de faire vous-mêmes pour mener à bien ce projet

1.4 Échéancier de réalisation

Étapes	Date prévue de réalisation

2. MARKETING

2.1 Quelle est votre clientèle cible ?

2.2 Quelles sont les actions que vous entreprendrez pour faire connaître votre projet auprès de votre clientèle cible ?

2.3 Où sera situé votre projet dans la municipalité ?

3. RESSOURCES HUMAINES

3.1 Votre projet nécessitera-t-il l'aide ou l'expertise des employés de la municipalité ?

- Oui
- Non

Dans l'affirmative, de quelles ressources aurez-vous besoin?

Pour combien d'heures?

Comptez-vous sur du bénévolat de la part des citoyens?

- Oui
- Non

Dans l'affirmative, de quelles ressources aurez-vous besoin et pour quel type de travail?

4. RETOMBÉES DANS LE MILIEU

Votre projet doit obligatoirement répondre aux critères élaborés dans le document présentant le budget participatif. Pour tous les détails, référez-vous à ce document.

4.1 À quel(s) axe(s) d'intervention privilégié(s) s'applique votre projet et comment ?

- Tourisme
 Embellissement du territoire
 Développement communautaire et social
 Service pour aînés
 Culture
 Activités pour enfants
 Services aux familles
 Activités pour adolescents
 Autres

5. RESSOURCES FINANCIÈRES

Les dépenses effectuées avant l'acceptation du projet ne seront pas remboursées.

5.1 Structure de financement (revenus)

	Montant		Confirmés	
	Argent	Services	Oui	Non
FINANCEMENT				
Fonds du budget participatif				
Heures de service demandées à la municipalité				
Y'a-t-il d'autres sources de financement ?				
Partenaires du milieu (ex.: députés, etc.)				
Commanditaire(s)				
Autres				
TOTAL				

5.2 Détails des coûts du projet (dépenses)

TYPES DE DÉPENSES	Montant	
	Argent	Services
TOTAL		

6. ANNEXES

Afin de compléter votre demande, veuillez-vous assurer d'inclure tous les documents nécessaires :

- Copie des lettres confirmant les autres sources de financement reçues ou à recevoir, s'il y a lieu
- Copie des soumissions, si applicable
- Plans, photos ou tout autre document pertinent relié au projet

Veuillez nous acheminer par courriel ou par la poste, accompagné des annexes exigées :

Budget participatif
1060, rue du Moulin-Payet
Saint-Antoine-sur-Richelieu, JOL 1R0
loisir@sasr.ca
 450 924-3810
