



« ANNEXE B »
FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

Nom de l'organisme : _____

Adresse postale : _____

Nom de la personne responsable : _____

Téléphone (organisme) : _____ **(maison) :** _____ **(autre) :** _____

Courriel et/ou Télécopieur : _____

Aperçu du mandat de l'organisme : _____

Territoire desservi : _____

Membres du conseil d'administration : _____

À quel projet ou activité affecteriez-vous la subvention ? : _____

Date prévue de l'activité : _____

Montant de la subvention demandée : _____

À quel nom devons-nous faire le chèque* : _____

*Veuillez noter que le chèque doit être fait à un organisme ou à un groupe communautaire.
Aucun chèque ne sera remis au nom d'une personne individuelle.*

Par la présente, je certifie que l'information fournie dans ce formulaire est vraie au
meilleure de mes connaissances en date du : _____.

Signature de la personne responsable : _____

Remettre le formulaire dûment rempli au bureau de la Mairie :

Attention : Carole Landry, agente communautaire
1709, route 133, C.P. 2 002 Grand-Barachois, N.-B. E4P 8V1
Téléphone : (506)532-0730 • Télécopieur : (506)532-0735
Courriel : carole.landry@beaubassinest.ca

À l'usage du personnel :

Demande reçue par : _____ *Date :* _____

Demande admissible : Oui ___ Non ___ Subvention au montant de : _____

Date: _____ *Par :* _____ *Chèque :* _____