# FONDS DE MISE DE MISE EN VALEUR DU TERRITOIRE

Formulaire 2026

| 1. Coordonnées de l'organisme admissible | | |
|---|---|---|
| Nom | | |
| Adresse | Ind rég. | |
| Nouvel organisme sans but lucratif ☐ Municipalité ☐ | Organisme sans but lucratif (nouveau projet) ☒ Date d'incorporation : / / | |

| 2. Quelle est la mission de votre organisme? |
|---|
| |
| |
| |
| |

| 3. Veuillez décrire l'objet de votre demande. |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| 4. Décrivez les retombées directes et indirectes prévues par le projet |
|---|
| |
| |
| |
| |

| 5. Estimation des coûts reliés au projet | Estimation des sommes demandées à la MRCVO |
|---|---|
| _____ $ | _____ $ |

**6. Est-ce que votre projet sera réalisé en collaboration avec un ou des organismes? Si oui, lesquels? Veuillez indiquer les sources de financement obtenues par vos partenaires**

Oui ☐ Non ☐

| | |
|---|---|
| Mise de fonds de l'organisme | $ |
| Partenaire 1 : | $ |
| Partenaire 2 : | $ |
| Partenaire 3 : | $ |
| Partenaire 4 : | $ |
| Total : | $ |

| 7. Combien de membres et/ou bénévoles votre organisme comporte-t-il? | |
|---|---|
| Nombre de membres : | Nombre de bénévoles : |

| 8. Nombre d'emplois (spécifiez temps plein, temps partiel, sur appel, etc.) | |
|---|---|
| Actuel : | Créé par le projet : |

| 9. Quand prévoyez-vous réaliser le projet ci-haut décrit? (Calendrier de réalisation et échéancier) |
|---|
| |
| |
| |
| |

| 10. Le/la responsable du projet | | |
|---|---|---|
| Nom | Ind rég. | Téléphone |
| Fonction | Ind rég. | Télécopieur |
| Courriel | | |

## 11. Documents à joindre à votre demande

- ☐ Formulaire de demande signé;
- ☐ Soumissions des travaux;
- ☐ Échéancier des travaux;
- ☐ Résolution d'appui de la ou les municipalités concernées
- ☐ Conformité de zonage émis par la municipalité concernée;
- ☐ Permis et autorisations des autres ministères (s'il y a lieu);
- ☐ Résolution d'entretien des équipements, chemin, infrastructures;
- ☐ Liste des membres du conseil d'administration
- ☐ Résolution du signataire autorisé à signer la demande ainsi que la convention d'aide financière;
- ☐ Charte de l'organisme à but non lucratif;
- ☐ Confirmation du financement des autres partenaires financiers
- ☐ Tout document jugé pertinent

- *Le programme est assujetti au budget annuel accordé par la MRC.*

MRC de La Vallée-de-l'Or
42, place Hammond
Val-d'Or (Québec) J9P 3A9
Téléphone : 819 825-7733

**Responsable du programme :** Maxime Lavoie-Rioux, directeur de la foresterie et de la gestion du territoire
Courriel : maximelavoie-rioux@mrcvo.qc.ca

Pour dépôt de la demande : sdle@mrcvo.qc.ca