CONSEIL DE LA CULTURE
de Saint-Hyacinthe

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

PROGRAMMES

SOUTIEN À LA RELÈVE PROFESSIONNELLE ❒
SOUTIEN À L'INNOVATION ❒
SOUTIEN AUX PROJETS DE MÉDIATION CULTURELLE ❒

À L'USAGE DU CONSEIL DE LA CULTURE

Date de réception du formulaire :

_____

Montant accordé : _____ $

A- MONTANT DEMANDÉ

_____ $

B- IDENTIFICATION

Nom de l'organisme : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro d'assurance social (pour la production d'un T4A) : .....

Si individu : Date de naissance : ..... *Si individu* : Sexe : F [ ] M [ ]

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... *Si individu* : Citoyen canadien : .....

Télécopieur : ..... *Si individu* : Immigrant reçu : ..... Date : .....

Courrier électronique : .....

Nom, adresse et téléphone de l'organisme, groupe, compagnie artistique d'appartenance (s'il y a lieu) :

.....

.....

C- SECTEURS ARTISTIQUES

Arts de la scène
(danse, théâtre, musique) .....
Arts visuels et médiatiques .....
Cinéma .....
Littérature .....
Métiers d'art .....

Autres (précisez) .....
.....

D- DÉCLARATION DU CANDIDAT

LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PRÉSENTE DEMANDE SONT EXACTS

....
Signature du candidat ou représentant de l'organisme Date

....
Signature du père, de la mère ou du tuteur Date
(si le candidat a moins de 18 ans)

N.B. : L'ANALYSE DE VOTRE DEMANDE D'AIDE PEUT ÊTRE RETARDÉE SI VOTRE DOSSIER EST INCOMPLET

Faire parvenir le formulaire et les documents l'accompagnant à :
CONSEIL DE LA CULTURE DE SAINT-HYACINTHE
850, rue Turcot - 2e étage, Saint-Hyacinthe J2S 1M2