****

Formulaire de demande

Directives : D'abord répondez à toutes les questions de ce formulaire, et ensuite envoyez ce document selon les coordonnées de contact suivantes :

Fondation Clément-Bérini Foundation

A/S Lise Goulet, présidente

701 - 211 rue St-Patrick

Toronto, ON  M5T 2Y9

fondationclementberini@gmail.com

Un accusé de réception vous sera envoyé par courriel dans les prochains cinq jours ouvrables. Cet accusé vous communiquera les prochaines étapes à suivre.

# **1. Catégorie dans laquelle se situe la demande**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Choix** | **Catégorie** | **Titre du projet** |
| □ | Création / Exposition |  |
| □ | Éducation / Identité |  |
| □ | Gestion des arts / Structure organisationnelle |  |

# **2. Renseignements sur le candidat, c’est-à-dire la personne autorisée à signer cette demande**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : |  |
| Adresse postale : |  |
| Téléphone : |  |
| Adresse courriel : |  |
| Site Web : |  |

# **3. Sommaire de la demande**

Précisez les grandes lignes de la demande, s’il s’agit d’une demande d’appui (expertise) ou de fonds (somme d’argent), etc. - 75 mots.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# **4. Description du projet**

250 mots.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# **5. Formulaire budgétaire**

Précisez chaque item et la façon avec laquelle vous voyez l’appui prendre forme ou comment vous arrivez à la somme demandée.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nom de l’item : description** | **Précisions sur l’appui demandé / ou l’équation du calcul de la somme** | **Appui demandé / Somme demandée** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **etc.** |  |  |  |

Notes budgétaires : précisions additionnelles

# **6. CV ou notice biographique**

**Principaux participants** (maximum 10 lignes par personne) :

Pour les projets qui comptent de nombreux participants, d'annexer pour chacun d'eux une notice biographique d’un paragraphe (5 lignes maximum).

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Nom : bio** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

# **7. Liste du matériel d’appui**

Préciser le format : digital (D), ou imprimé (I)

**Note**: le matériel d'appui imprimé ne sera pas renvoyé

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Format**  | **Titre** | **Description** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **etc.** |  |  |  |

**Signature autorisée de la demande :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom Titre Date