## PROGRAMME D'AIDE À L'ÉLITE CULTURELLE FORMULAIRE DE DEMANDE

2025

(Période de référence : 1er octobre 2024 au 30 septembre 2025)



Est-ce votre première demande d'aide financière dans ce programme ? O OUI O NON

## 1. IDENTIFICATION DE LA CANDIDATURE

Nom:	Prénom :	
Adresse :		
Ville		
Code postal :	Date de naissance :	
Téléphone :	Cellulaire :	
Courriel :		
Institution scolaire :		
Depuis combien de temps demeurez-vous à Métabetchouan–Lac-à-la-Croix ?		

## 2. SITUATION FAMILIALE (Si moins de 18 ans)

Nom du tuteur #1 :		
Nom du tuteur #2 :		
Adresse d'au moins un (1) des tuteurs :		
Ville :		
Code postal :	Téléphone :	
Nb d'enfants :	Cellulaire :	
Courriel :		

## 3. LA DISCIPLINE CULTURELLE PRATIQUÉE

Discipline :				
Nombre d'ai			Nombre	d'année de pratique :
Précision sur la discipline :				
Donnez-nou	s trois événements culturels	de la derniè	re saison a	auxquels vous avez participé.
Date	Nom de l'événement	Endro	oit	Commentaires
	Rétro	spective de l	a dernière	e saison
Étendue de l	la saison pendant l'année :			
Nombre d'h	eures de pratique par semai	ne :		
Nombre de i	mois de pratique par année	:		
4. EXPLIQUEZ-NOUS COMMENT LA PRATIQUE DE VOTRE DISCIPLINE CULTURELLE FAIT RAYONNER LA MUNICIPALITÉ ?				

5. QUELS SONT VOS OBJECTIFS CULTURELS À VENIR	
Quels sont vos besoins pour la pratique de votre discipline au cours de la coûts pour les pratiques et les événements culturels) ? * joindre des pièci reçues ou lettre ou confirmations d'inscriptions avec frais à venir, si l'évà ce jour.	es justificatives ( Factures,
Transports :	
Hébergement :	
Cotisations, affiliations :	
Autres : (Inscription, matériel, etc)	
7. SOUTIEN FINANCIER	
Avez vous déjà reçu ou avez-vous présentement d'autres sources de final commanditaires ou autres ? Nommez-les et précisez le montant.	ncement : bourses,
Commanditaires ou source de financement	Montant

8. COORDONNÉES ( si applicable)		
De votre club ou institution d'enseignement :		
Nom:		
Adresse :		
Téléphone :		
De votre professeur :		
Nom :		
Adresse :		
Téléphone :		
Du président de votre club ou institution d'enseignement :		
Nom :		
Adresse :		
Téléphone :		
9. AUTRES ACTIVITÉS		
Participez-vous, à titre d'élève, de professeur ou de bénévole à d'autres événements disciplines culturelles ?	O Oui	O Non
Si oui, lesquelles ?		
	_	

10. DECRIVEZ-NOUS VOS MOTIVATIONS ET VOTRE INTERET A POURSUIVRE VOTRE PERFECTIONNEMENT.
11. AUTRES
Veuillez joindre à cette demande tous documents pertinents  • Article de presse
<ul><li>Photos</li><li>Article WEB</li></ul>
<ul> <li>Vidéo</li> <li>Autres documents certifiant vos réussites exceptionnelles.</li> </ul>
12. ENGAGEMENT
La personne se voyant remettre la bourse du programme sera considérée comme un fier ambassadeur de sa municipalité. C'est pourquoi elle s'engage à porter l'épinglette officielle de la municipalité lors d'événements culturels qui pourrait faire rayonner sa municipalité.
De plus, nous demandons aux lauréats de nous faire parvenir une photographie de leur exploit afin que nous puissions le promouvoir sur les plates-formes de communication de la municipalité.
☐ En cochant la case, vous acceptez les engagements cités ci-dessus

13. SIGNATURES	
Signature du candidat	Signature d'un tuteur Pour les moins de 18 ans

(Période de référence des performances : 1er octobre 2024 au 30 septembre 2025)

Le formulaire pour le programme 2024 est accepté entre le 5 novembre et le 19 décembre à 16 h. Retourner le formulaire à l'adresse suivante :

Ville de Métabetchouan-Lac-à-la-Croix Programme d'aide à l'élite 87, rue Saint-André Métabetchouan-Lac-à-la-Croix, Québec G8G 1A1

Ou par courriel au : potvin.jennifer@ville.metabetchouan.qc.ca (Mentionner le titre du programme dans l'objet)