

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

2025

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



Est-ce votre première demande d'aide financière dans ce programme ? ☐ OUI ☐ 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'années d'étude :		Nombre d'année de pratique :	
Précision sur la discipline :			
Donnez-nous trois événements culturels de la dernière saison auxquels vous avez participé.			
Date	Nom de l'événement	Endroit	Commentaires
Rétrospective de la dernière saison			
Étendue de la saison pendant l'année :			
Nombre d'heures de pratique par semaine :			
Nombre de mois de pratique par année :			

4. EXPLIQUEZ-NOUS COMMENT LA PRATIQUE DE VOTRE DISCIPLINE CULTURELLE FAIT RAYONNER LA MUNICIPALITÉ ?

[illegible]

[illegible]

Quels sont vos besoins pour la pratique de votre discipline au cours de la prochaine année (évaluer les coûts pour les pratiques et les événements culturels) ? * joindre des pièces justificatives (Factures, reçues ou lettre ou confirmations d'inscriptions avec frais à venir, si l'événement n'a pas encore eu lieu à ce jour.
Transports :
Hébergement :
Cotisations, affiliations :
Autres : (Inscription, matériel, etc)

Avez vous déjà reçu ou avez-vous présentement d'autres sources de financement : bourses, commanditaires ou autres ? Nommez-les et précisez le montant.	
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 ?	☐ Oui	☐ Non
Si oui, lesquelles ?		

13. SIGNATURES

Signature du candidat

Signature d'un tuteur
Pour les moins de 18 ans

**(Période de référence des performances :
1^{er} 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)**