



Services administratifs
VILLE DE GASPÉ
25, rue de l'Hôtel-de-Ville
Gaspé (Québec) G4X 2A5
Tél.: (418) 368-2104 poste 8514
Télécopieur: 368-4871

"DEMANDE DE SUBVENTION"
BUDGET DISCRÉTIONNAIRE - VOLET 1
(Appui du conseil municipal)

Vous pouvez imprimer le formulaire ou le compléter directement à l'écran

Nom et adresse de l'organisme:

Nom, adresse et no. téléphone du responsable:

But et objectif de l'activité:

Clientèle visée:

Demande financière: _____ \$

| REVENUS | DÉPENSES (Joindre les pièces justificatives) |
|----------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Remarque(s):

Signature: _____

Date: _____

**N'oubliez pas d'inclure la RÉSOLUTION de votre conseil d'administration
ainsi qu'une copie de votre CHARTRE ou incorporation**