



MRC de  
*L'Islet*

## SIGNATURE INNOVATION

### VOLET CRÉATION ARTISTIQUE

#### RÉSEAU DES CAFÉS CULTURELS DE LA MRC DE L'ISLET

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DU DEMANDEUR

**Nom du demandeur**

(municipalité, organisme, autre)

**Adresse postale**

(no, rue, ville, prov., code postal)

**Répondant autorisé**

(représentant, mandataire)

**Fonction****Téléphone****Courriel**

## 2. DESCRIPTION DE LA DEMANDE – CAFÉS CULTURELS

### Brève description

Décrivez les démarches, les travaux et les aménagements souhaités dans la mise en place ou la bonification de votre café culturel, établies selon le guide du réseau des cafés culturels de la MRC de L'Islet.

### Partenaires du projet

Indiquez les partenaires et joindre une lettre ou un échange courriel confirmant leur participation.

## 3. MONTANTS DEMANDÉS

Immobilisations / Équipements	\$	Honoraires professionnels	\$
Matériaux de construction	\$	Autres (précisez ci-bas)	\$

### BUDGET TOTAL

Énumérer toutes les dépenses reliées au projet et indiquez les détails des équipements à acquérir ou les frais d'aménagements ciblés, les honoraires de professionnels (designers, entrepreneurs, artistes, etc.), les matériaux à acheter, autres frais (joindre les soumissions si possible). NOTE : Vous pouvez joindre une grille Excel en annexe ou inscrire l'information dans cette case.

## BUDGET GLOBAL

Précisez la contribution financière de votre organisme et/ou de tout autre partenaire dans ce projet autres que les montants demandés. À noter que les contributions en nature, les échanges de service et prêts d'équipements peuvent être nommés. Toutefois, un minimum de 5 % du budget total en contribution monétaire doit être engagé.

## 4. LES ACTIVITÉS

Compte tenu qu'un café culturel de la MRC de L'Islet est un lieu de rassemblement et de diffusion d'activités culturelles qui contribue à la promotion de l'expression de la citoyenneté et au renforcement du sentiment d'appartenance par des activités culturelles, veuillez indiquer en pourcentage le(s) type(s) d'activités ciblées (indiquez 0 si aucune activité prévue touchant ce secteur). Si vous souhaitez toucher à tout, vous pouvez l'indiquer dans la case commentaires du bas.

Peinture et/ou sculpture	%	Danse et/ou expression corporelle	%
Musique		Théâtre et/ou improvisation	
Arts numériques		Cinéma et/ou vidéo	
Arts littéraires (écriture, poésie, conte, chanson)	%	Patrimoine (matériel et/ou immatériel)	%
Métiers d'art	%	Arts multidisciplinaires	%
Arts du cirque	%	Autres	%

Commentaires :

## 5. SERVICES DU CAFÉ CULTUREL

Quels seront les services offerts par votre café culturel autres que les activités culturelles? (Par exemple : comptoir bistro, café – barista, librairie, vente d'œuvres d'art originales ou reproductions, etc.)

Quelles sont vos estimations de revenus d'opération qui assureront le maintien des activités de votre café culturel suite à la réalisation du projet présenté dans ce présent formulaire? Veuillez indiquer toutes les sources de revenus ciblées et les montants prévus (ex. : billetterie, comptoir café-bistro, vente de produits et services, commanditaires, subventions, autres revenus).

## 6. PARTICIPATION CITOYENNE

Expliquer comment vous entendez favoriser l'inclusion et l'implication citoyenne dans votre projet de café culturel, autant dans la conception du projet que dans l'animation du milieu, une fois le café culturel établi (s'il ne l'est pas déjà).

Quelles seront les heures d'ouverture prévues ou souhaitées? Mettre un X dans la(les) case(s) appropriée(s)?

Saisonnier (estival)		À l'année (12 mois de l'année)	
Horaire complet (ex. : ouverts min. 5 jours / semaine)		Horaire partiel mensuel (ex. : tous les samedis, journées récurrentes)	
Horaire partiel hebdomadaire (ex. : ouvert 3 jours / semaine)		Horaire ponctuel (événements à des dates précises prédéterminées)	

Précisions (si applicables) :

7. Quels sont les impacts souhaités à la suite de la réalisation de ce projet? (Ex. : accessibilité, appartenance, attractivité, soutien aux artistes, etc. Élaborer brièvement SVP.)

## 8. ATTESTATION DU DEMANDEUR

Je soussigné

confirme que :

- Les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques;
- Je m'engage à fournir à la MRC de L'Islet toute l'information nécessaire à l'analyse du projet;
- J'accepte que les renseignements fournis dans cette demande et les documents joints soient transmis au comité de gestion pour fin d'analyse;
- Je comprends que la présente demande d'aide financière n'entraîne pas nécessairement son acceptation et que toute acceptation pourra faire l'objet d'une annonce publique.

Signature

Date

Espace réservé au traitement du dossier	
Date de réception :	Notes :
Date de présentation pour financement :	
Numéro de dossier :	

### LISTE DES PIÈCES À JOINDRE (Cocher les documents joints à la demande)

Documents complémentaires pour fins d'analyse d'un dossier de projet	
<input type="checkbox"/>	Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom de l'organisme pour ce projet
<input type="checkbox"/>	Copie des lettres patentes ou du document confirmant l'existence juridique (ne s'applique pas aux municipalités)
<input type="checkbox"/>	Formulaire de présentation du projet complété et signé
<input type="checkbox"/>	Composition du conseil d'administration (ne s'applique pas aux municipalités)
<input type="checkbox"/>	Lettres des partenaires précisant le montant et la nature de la contribution au projet
<input type="checkbox"/>	Lettres de confirmation d'autres organismes subventionnaires (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Lettres d'appui au projet (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Dernier état financier comptable (ne s'applique pas aux municipalités)
<input type="checkbox"/>	Dernier rapport annuel d'activité
<input type="checkbox"/>	Copie des plans, permis et lettre d'autorisation (le cas échéant)
<input type="checkbox"/>	Soumissions relatives aux dépenses prévues ou lettres d'intention des artistes participants avec cachet demandé

### ADRESSE D'ENVOI

Les dossiers complets de présentation de projet devront être acheminés à l'adresse suivante :

Par courriel :  
[administration@mrcclislet.com](mailto:administration@mrcclislet.com)

Par la poste en **deux (2) copies** :  
MRC de L'Islet  
Projet Fonds de soutien aux cafés culturels  
34, rue Fortin  
Saint-Jean-Port-Joli (Québec) G0R 3G0

2022-10-25

(N:\Fonds régions et ruralité (FRR)\Volet 3 - Signature innovation\FORM\_SI-café\_culturels.docx)