

**MRC de Minganie
Programme d'aménagement durable des forêts (PADF)
2016 - 2017**

Identification de l'organisme		
Organisme :		
Président(e) :	Téléphone :	Télécopieur :
Adresse (numéro et rue, case postale)	Municipalité	Code postal
Courrier électronique :		
Identification de la personne autorisée à agir au nom de l'organisme (nommée par résolution)		
Nom :		Téléphone :
Fonction au sein de l'organisme :		Télécopieur :
Adresse (si différente de celle de l'organisme)	Municipalité	Code postal
Courrier électronique :		
Titre du projet		
Catégorie de projet		
<p>Type d'intervention</p> <p><input type="checkbox"/> Travaux sylvicoles d'aménagement forestier sur les terres publiques intra municipales.</p> <p><input type="checkbox"/> Travaux associés à la voirie multi usage.</p> <p><input type="checkbox"/> accompagnement des initiatives et soutien à l'organisation de différentes activités visant à favoriser l'aménagement forestier et la transformation du bois.</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : _____</p>		
Localisation du projet		
Municipalité/communauté :		
Village :		
Coordonnées géographiques :		
Joindre une carte de localisation indiquant les éléments naturels à proximité du projet.		

Description du projet

Objectifs du projet

1 :

2 :

3 :

4 :

Durabilité du projet

Qualification du promoteur

Expérience :

Réalisation :

1 :

2 :

3 :

Partenariat

Partenaires :

1 :

2 :

3 :

Appui (Joindre résolution, lettre d'appui)

1 :

2 :

3 :

Création d'emploi

Nombre :

Titre

-

-

-

Échéancier de réalisation

Début :

Fin :

Permis et autorisation (Préalable à la signature de l'entente)

-

-

-

-

Coûts estimatifs du projet

Sources de financement

Salaires et charges sociales

\$

Mise de fonds (minimum 10 %)

\$

Gestion et administration

\$

Aide financière demandée à la MRC

\$

Honoraires professionnels

\$

Contribution provinciale
Précisez :

\$

Fourniture et matériel	\$	Contribution fédérale Précisez :	\$
Achat ou location d'équipement	\$	Partenaires	\$
Transport et hébergement	\$	Autres revenus d'opération	\$
Taxes à réclamer	\$	Autres revenus d'opération	\$
Autres, précisez :	\$	Autres commandites	\$
Autres, précisez :	\$	Autres, précisez :	\$
TOTAL DES COÛTS ESTIMATIFS	\$	TOTAL DES SOURCES DE FINANCEMENT	\$

Contributions bénévoles

Type	Heures	Taux unitaire	Valeur
1			
2			
3			
4			
5			
Total			

Service professionnel (Suivi et rapport technique)

- Nom du professionnel
- Titre
- Numéro de permis
- Coordonnées

Je certifie que ces renseignements sont vrais et je m'engage à superviser ce projet et à produire un rapport sur les travaux réalisés comme l'exige la MRC de Minganie.

Signature :

Date :

Déclaration du promoteur

J'atteste que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques.

NOM :

SIGNATURE

FONCTION :

Déclaration du promoteur

DATE (aaaa-mm-jj) :

**Veillez retourner ce formulaire dument complété
au plus tard le 23 septembre 2016 à midi :**

À l'attention de Toufik Naili, aménagiste
MRC de Minganie

Par courrier : 1303, de la Digue, Havre-Saint-Pierre.
Québec. G0G 1P0

ou par courriel : amenagement@mrc.minganie.org

***Seules les demandes complètes seront traitées.**