****

2022-2023



|  |  |
| --- | --- |
| **SPORT** |       |

Projet :

**1. INFORMATIONS DÉTAILLÉES SUR LE PROJET**

Expliquez comment votre projet réussit à atteindre un ou plusieurs objectifs du programme (voir la description du programme). Dites-nous comment ce projet améliorera à court, moyen ou long terme la pratique de votre sport en Estrie.

|  |
| --- |
|       |

**2. PLAN BUDGÉTAIRE DE VOTRE PROJET**Soumissions à joindre, le cas échéant

Identifiez les revenus prévus pour votre projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Répartition des revenus** | **Type** | **Montant** |
| Revenus liés à l’activité (inscriptions, vente de matériel, etc.) |       |       $ |
|       |       $ |
|       |       $ |
| Revenus des partenaires financiers (Inclure seulement les commanditaires en argent) |       |       $ |
|       |       $ |
| Investissements de votre organisme (si en services, estimer la valeur et reporter dans les dépenses) |       |       $ |
|       |       $ |
|       |       $ |
| TOTAL DES REVENUS |       $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE DE SOUTIEN AU CSLE**  |       $ |

Identifiez les dépenses prévues pour votre projet (ex. : achats, salaires/honoraires, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de dépenses** | **Montant** |
|       |       $ |
|       |       $ |
|       |       $ |
|       |       $ |
|       |       $ |
|       |       $ |
|       |       $ |
| TOTAL DES DÉPENSES |       $ |

|  |  |
| --- | --- |
| SURPLUS / DÉFICIT PRÉVU |       $ |

**3. DÉCLARATION D’ENGAGEMENT**

|  |
| --- |
| Cette demande a reçu l’approbation de notre organisme lors de sa réunion tenue le       2022. Toutes les informations fournies sont véridiques.Si l’aide est accordée à notre organisme, nous nous engageons à utiliser les fonds tel que prévu et à respecter les exigences. Si pour une raison majeure, nous étions dans l’impossibilité de respecter notre engagement de départ, nous nous engageons à communiquer avec le Conseil Sport Loisir de l’Estrie pour prendre entente sur la procédure à suivre. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom  |       | Fonction  |       |
| Signature  |  | Date  |       |

Le formulaire doit être acheminé à Chantale Bouchard **avant le 25 novembre 2022**
par courriel, au **cbouchard@csle.qc.ca**.