



DEMANDE DE SUBVENTION 2024-2025

- Les projets doivent être issus des établissements du CSSDN. Les projets se veulent le prolongement de l'éducation musicale dispensée dans les écoles du CSSDN.
- Les établissements doivent contribuer financièrement au projet.
- Les projets doivent être approuvés par la direction de l'école. Les sommes seront attribuées en fonction de l'aide financière disponible et du nombre de demandes reçues.
- Les projets à long terme qui bénéficient aux élèves sur une période prolongée seront favorisés par rapport aux projets à court terme.
- La Fondation se réserve le droit de favoriser les nouvelles demandes provenant d'écoles / d'enseignants qui n'ont pas reçu de subvention au cours des années précédentes.
- Toute demande jugée incomplète ne sera pas prise en considération.
- La Fondation ne fait pas de contre-proposition.

Retournez le formulaire dûment complété avant le 30 novembre 2024 par courriel à l'adresse : fmet@cssdn.gouv.qc.ca.

Fonds pour soutenir les projets musicaux dans l'ensemble des établissements du CSSDN.



Formulaire de demande

Identification de la personne qui demande:

Nom de l'école : _____

Personne responsable : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Informations sur le projet :

Titre du projet : _____

Description du projet :

Dates de réalisation : _____

Nombre d'élèves concernés : _____

Autres informations pertinentes justifiant la demande :

Budget prévu:**Dépenses**

Coût total du projet : _____ \$

Détails des dépenses

_____ \$
_____ \$
_____ \$
_____ \$

Revenus

Contribution de l'école : _____ \$

Revenus anticipés du projet : _____ \$

Autres contributions : _____ \$ Provenance : _____

Aide financière souhaitée : _____ \$**Engagement de l'école et de la personne responsable :**

Nous, _____ considérons que la présente demande est justifiée et nous
Nom de l'école
supporterons le projet.

Je, _____ certifie utiliser l'aide financière pour les fins du projet tel
Nom de la personne responsable
que présenté.

Signature de la direction d'école et date_____
Signature de la personne responsable et date**Réservé à l'administration** Demande refusée

Montant accordé : _____

 Demande accepté

Date d'analyse : _____

Pour information, contactez la Fondation Musique en tête au fmet@cssdn.gouv.qc.ca

Retournez le formulaire dûment complété **avant le 30 novembre** par courriel: fmet@cssdn.gouv.qc.ca