

PROGRAMME
Animation culturelle de La Mosaïque
Aide aux initiatives en art communautaire

IDENTIFICATION	
Nom du groupe (si applicable) :	Activité du groupe : <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> En recrutement <input type="checkbox"/> En démarrage
Sujet(s) d'intérêt(s) :	
Nombre de personnes participantes (si applicable) :	Fréquence des rencontres du groupe (si applicable) :
Clientèle desservie : <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Adolescents <input type="checkbox"/> Adultes <input type="checkbox"/> Aînés	
Nom du responsable de la demande :	
Téléphone :	Courriel :
PROPOSITION D'ACTIVITÉ	
Titre de l'activité :	
L'objectif du projet est : <input type="checkbox"/> Création d'un nouveau groupe de pratique <input type="checkbox"/> Rallier de nouveaux adeptes <input type="checkbox"/> Développement de nouvelles connaissances / expériences	
Décrivez brièvement l'activité, les objectifs, etc. :	
Durée de l'activité :	
Date(s) souhaitée(s) de la réalisation :	
Nombre estimé de participants :	
SOUTIEN DEMANDÉ	
Budget :	\$
Soutien financier demandé :	\$
Soutien matériel demandé :	
Avez-vous d'autres sources de financement pour ce projet : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si vous avez répondu oui à la question précédente, quelles sont vos autres sources de financement?	
Provenance	Montant demandé

