



**Veillez retourner ce formulaire dûment complété au plus tard le 31 mars 2022**

Par la poste :

Sara Richard  
1303, rue de la Digue  
Havre-Saint-Pierre (Québec) G0G 1P0  
418 538-2732 poste 1242

Par courriel :

[srichard@mrc.minganie.org](mailto:srichard@mrc.minganie.org)

<b>Titre du projet</b>

## 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

<b>1.1 Identification du promoteur</b>			
Organisme :			
Président(e) :	Téléphone :	Télécopieur :	
Adresse (numéro et rue, case postale) :	Municipalité (Ville) :	Code postal :	
Courrier électronique :			

<b>1.2 Identification de la personne autorisée à agir au nom de l'organisme</b>			
Nom :		Téléphone :	
Fonction au sein de l'organisme :		Télécopieur :	
Adresse (si différente de celle de l'organisme)	Municipalité (Ville)	Code postal	
Courrier électronique :			

## 2. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

<b>2.1 Catégorie</b>	
<b>Type d'intervention</b>	
<input type="checkbox"/> Travaux sur chemin multiusages (4.3) <input type="checkbox"/> Travaux d'aménagement forestier sur territoires forestiers résiduels (4.2)	
<input type="checkbox"/> Activités visant à favoriser l'aménagement forestier et la mise en valeur de la ressource forestière (4.4)	
<input type="checkbox"/> Autre : _____	
<b>Localisation du projet</b> (joindre une carte illustrant l'emplacement des travaux terrain)	
Municipalité/communauté	

## 2.2 Description du projet

Décrire la **nature du projet** (exemples : travaux terrain, projet récréotouristique, gestion intégrée des ressources, etc.)  
Obligatoire pour les travaux terrain : inclure une carte et toute autre information permettant de localiser facilement les travaux.

Suite à l'annexe \_\_\_\_\_

**Objectifs** (buts à atteindre, compte tenu de l'état de situation qui justifie la réalisation du projet)

Suite à l'annexe \_\_\_\_\_

**Liens avec les objectifs du PADF**

Suite à l'annexe \_\_\_\_\_



2.6 Suivi et évaluation	
DATE	ACTIVITÉ
Nom du professionnel qui supervisera et approuvera les travaux (travaux terrain : ingénieur forestier) :	

### 3. DÉCLARATION ET DOCUMENTATION REQUISES

3.1 Déclaration du promoteur	
J'atteste que les renseignements indiqués au présent formulaire sont véridiques.	
NOM :	SIGNATURE
FONCTION :	
DATE (aaaa-mm-jj) :	

3.2 Pièce(s) à fournir pour appuyer la demande de financement et l'analyse du projet
<input type="checkbox"/> Travaux terrain : carte et autres éléments (ex. : coordonnées) permettant de localiser facilement les travaux;
<input type="checkbox"/> Résolution du conseil d'administration autorisant le dépôt de la demande, la mise de fonds et la personne à signer les documents officiels de l'organisme (voir modèle à l'annexe 1);
<input type="checkbox"/> Documents en annexe avec la description détaillée du projet, au besoin;
<input type="checkbox"/> Lettres d'appui, s'il y a lieu;
<input type="checkbox"/> Confirmations de financement disponibles lors du dépôt du projet;
<input type="checkbox"/> Tout autre document utile à l'analyse du projet.
<b>N.B. Les permis d'interventions requis du MFFP, les autres permis ou autorisations devront être obtenus avant l'autorisation du projet.</b>

**ANNEXE 1**

NOM DE L'ORGANISME : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Résolution du conseil d'administration de \_\_\_\_\_  
(Nom de l'organisme)

tenue le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
(Date) (Heure)

à la \_\_\_\_\_  
(Municipalité)

Il est proposé par \_\_\_\_\_, appuyé par \_\_\_\_\_  
(Nom) (Nom)

et accepté à l'unanimité que \_\_\_\_\_ soit mandaté pour représenter  
(Nom)

\_\_\_\_\_  
(Nom de l'organisme)

qui demande une aide financière pour le projet \_\_\_\_\_  
(Titre du projet)

\_\_\_\_\_

en vertu du Programme d'aménagement durable des forêts du ministère des Forêts, de la Faune et des Parcs.

**Président**

**Secrétaire**

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date*

\_\_\_\_\_  
*Date*