



ANNEXE 1a FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT INTERVENTION RÉGIONALE PROGRAMME D'AMÉNAGEMENT DURABLE DES FORÊTS

**Veillez retourner ce formulaire dûment complété au plus tard le
31 mars 2025. Aucune demande incomplète ne sera analysée.**

SECTION 1 – IDENTIFICATION

Nom du bénéficiaire _____
Adresse complète _____
Téléphone _____ Télécopieur _____ Site Internet _____
Courriel _____

Adresse de correspondance, si différente _____

RESPONSABLE DU PROJET

Nom du responsable du projet _____ Titre _____
Téléphone _____ Poste _____ Télécopieur _____ Courriel _____

IDENTIFICATION DU PARTENAIRE, LE CAS ÉCHÉANT

Nom _____
Personne-ressource _____
Adresse complète _____
Téléphone _____ Télécopieur _____ Site internet _____
Courriel du partenaire _____

Pour les partenariats de plus d'un membre, veuillez fournir les données d'identification dans les documents à fournir en annexe.

SECTION 2 – ACTIVITÉ

SI LA DEMANDE CONCERNE PLUS D'UN VOLET DU PADF, PRODUIRE UNE FICHE DISTINCTE (SECTION 2) POUR CHACUN D'EUX

Titre du projet : _____

Volet concerné par le projet :

- (C) Maintenir et améliorer un réseau de chemins multiusages sécuritaire et résilient pour les divers utilisateurs du territoire
- (D) Accompagner les initiatives et soutenir l'organisation de différentes activités visant à favoriser l'aménagement durable du territoire forestier et la mise en valeur de la ressource forestière

Description sommaire du projet à financer :

Durée totale estimée du projet :

Description des résultats anticipés :

La subvention accordée par la MRC permettra de réaliser les éléments suivants :

**SECTION 3 – SOMMAIRE DES DÉPENSES
(NE COMPLÉTER QUE LA SECTION RELATIVE AU VOLET VISÉ PAR LE PROJET)**

DÉPENSES PRÉVUES ASSOCIÉES AU PROJET (VOLET C) MAINTENIR ET AMÉLIORER UN RÉSEAU DE CHEMINS MULTIUSAGES SÉCURITAIRE ET RÉSILIENT POUR LES DIVERS UTILISATEURS DU TERRITOIRE	DÉPENSE (\$)
Réalisation des plans, des profils et des devis	
Débroussaillage d'emprise	
Mise en forme	
Achat et pose de concassé	
Ponts et ponceaux	
L'installation de signalisation	
Creusage de fossés	
Remplacement de conduits de drainage	
Frais de supervision et frais professionnels	
Location de machinerie	
Autres	
DÉPENSES TOTALES	
DÉPENSES PRÉVUES ASSOCIÉES AU PROJET (VOLET D) ACCOMPAGNER LES INITIATIVES ET SOUTENIR L'ORGANISATION DE DIFFÉRENTES ACTIVITÉS VISANT À FAVORISER L'AMÉNAGEMENT DURABLE DU TERRITOIRE FORESTIER ET LA MISE EN VALEUR DE LA RESSOURCE FORESTIÈRE	DÉPENSE (\$)
Coûts de publicité, de promotion et de publication associés aux activités	
Achat de matériel et de fournitures	
Frais de location de salles ou d'équipements pour la tenue de rencontres	
Honoraires professionnels versés à des experts	
Frais engagés pour assurer le suivi des travaux d'aménagement forestier	
Honoraires versés aux professionnels affectés à la mise en œuvre d'une démarche de planification forestière collaborative intégrée	
Frais de production, de préparation, de rédaction ou de traduction de documents	
Autres	
DÉPENSES TOTALES	

CONTRIBUTIONS ANTICIPÉES	MONTANT (\$)
Contribution du bénéficiaire (minimum de 25 % dans le cadre des volets C et D)	
Contribution de la MRC (PADF)	
Contribution (s) provenant d'un autre programme (le cas échéant)	
CONTRIBUTIONS TOTALES	

SECTION 4 – DOCUMENTS À ANNEXER

Documents accompagnant la demande de financement

- Carte démontrant la localisation des travaux le cas échéant.
- Les permis d'interventions requis du MRNF, les autres permis ou autorisations devront être obtenus avant l'autorisation du projet.
- 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

SECTION 5 - DÉCLARATION

Je, soussigné(e), _____, confirme que les renseignements fournis dans
Nom complet en caractères d'imprimerie
cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques et m'engage à fournir aux représentants de la MRC toute l'information nécessaire à l'analyse du projet. Je comprends que la présente demande d'aide n'entraîne pas nécessairement son acceptation.

Signature du bénéficiaire

Titre

Date