

PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE - VOLETS 3 ET 4 RAPPORT D'ACTIVITÉ

Pour des informations supplémentaires concernant le remboursement du montant accordé vous pouvez communiquer au (418) 368-2104 poste 8514

Veillez cocher le programme pour lequel vous souhaitez déposer une demande

Volet 3 - Programme d'aide au fonctionnement d'activités reconnues par la Ville de Gaspé
Volet 4 - Programme d'appui à l'acquisition d'immobilisations

Nom et adresse de l'organisme demandeur:

Nom du responsable:

Nom du projet:

Date et lieu de l'activité (s'il y a lieu):

Budget total: _____

Montant octroyé par la Ville: _____

DÉPENSES RÉELLES	REVENUS RÉELS

Si vous manquez d'espace, vous pouvez annexer une feuille.

EN COMPLÉMENT DU RAPPORT, vous devez fournir les pièces justificatives telles reçus, factures, contrats et preuve de paiement.

Signature: _____

Date: _____

ADRESSE DE RETOUR

Direction des Services administratifs
VILLE DE GASPÉ
25, rue de l'Hôtel-de-Ville
Gaspé (Québec) G4X 2A5