



Services administratifs  
**VILLE DE GASPÉ**  
25, rue de l'Hôtel-de-Ville  
Gaspé (Québec) G4X 2A5  
Tél.: (418) 368-2104 poste 8514  
Télécopieur: 368-4871

**"DEMANDE DE SUBVENTION"**  
**BUDGET DISCRÉTIONNAIRE - VOLET 1**  
**(Appui du conseil municipal)**

**Vous pouvez imprimer le formulaire ou le compléter directement à l'écran**

**Nom et adresse de l'organisme:**

---

**Nom, adresse et no. téléphone du responsable:**

---

**But et objectif de l'activité:**

---

**Clientèle visée:**

---

**Demande financière:** \_\_\_\_\_ \$

<b>REVENUS</b>	<b>DÉPENSES</b> (Joindre les pièces justificatives)

**Remarque(s):**

---

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

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

**N'oubliez pas d'inclure la RÉSOLUTION de votre conseil d'administration  
ainsi qu'une copie de votre CHARTE ou incorporation**