

IMPORTANT

Pour remplir ce formulaire, vous devez utiliser le navigateur internet Explorer.

Si vous utilisez un autre navigateur (Chrome, Safari, etc.) :

1. Téléchargez le formulaire **avant** de le remplir
 2. Remplissez le formulaire et enregistrez-le
 3. Envoyez-le à : programme.mobilisation.ssr@ville.quebec.qc.ca
-

Section 1 – Titre du projet

--

Section 2 – Renseignements sur le demandeur principal

Nom de l'organisme					
Nom		Prénom		Fonction	
Adresse (numéro, rue, arrondissement ou ville)					Code postal
Ind. rég.	N° de téléphone	N° de poste	Ind. rég.	N° de cellulaire	Adresse courriel

Section 3 – Renseignements sur les demandeurs partenaires

Nom de l'organisme 1

Nom		Prénom		Fonction	
Adresse (numéro, rue, arrondissement ou ville)					Code postal
Ind. rég.	N° de téléphone	N° de poste	Ind. rég.	N° de cellulaire	Adresse courriel

Nom de l'organisme 2

Nom		Prénom		Fonction	
Adresse (numéro, rue, arrondissement ou ville)					Code postal
Ind. rég.	N° de téléphone	N° de poste	Ind. rég.	N° de cellulaire	Adresse courriel

Nom de l'organisme 3

Nom		Prénom		Fonction	
Adresse (numéro, rue, arrondissement ou ville)					Code postal
Ind. rég.	N° de téléphone	N° de poste	Ind. rég.	N° de cellulaire	Adresse courriel

Nom de l'organisme 4

Nom		Prénom		Fonction	
Adresse (numéro, rue, arrondissement ou ville)					Code postal
Ind. rég.	N° de téléphone	N° de poste	Ind. rég.	N° de cellulaire	Adresse courriel

Section 4 – Présentation du projet

Description du projet (activités envisagées)

Thématiques ciblées et objectifs visés

Clientèles ciblées

Section 4 – Présentation du projet (suite)

Lieu

Résultats attendus

Calendrier de réalisation du projet

Estimé budgétaire du projet

Section 5 – Renseignements additionnels**Somme demandée à la Ville et utilisation prévue de cette somme**

--

Bénéficiaires du chèque pour l'année en cours (noms et coordonnées)

--

Demandeur principal (nom et coordonnées)

--

Demandeurs partenaires (noms et coordonnées)

--

Section 6 – Certification

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.

Prénom et nom du demandeur		Date	Année	Mois	Jour

La demande doit être acheminée au
Service du transport et de la mobilité intelligente
par courriel, à :
programme.mobilisation.SSR@ville.quebec.qc.ca

ou par la poste, à l'adresse suivante :
À l'attention de **Monsieur Hervé Chapon**
Service du transport et de la mobilité intelligente
Ville de Québec
Édifice La Fabrique
295, boulevard Charest Est
Québec (Québec) G1K 3G8