

Formulaire de dépôt d'avis d'intention de projet

Programme de soutien aux grands événements

! Veuillez enregistrer ce formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir.

Section 1 – Identification du requérant

Nom légal de l'organisme :

N° d'entreprise du Québec (REQ) : Année de constitution de l'organisme :

Adresse du siège social :

Ville (Province) : Code postal :

Adresse courriel : Site Web :

Organisme admissible au soutien municipal lavallois :

<https://www.laval.ca/Pages/Fr/Activites/acces-soutien-municipal.aspx>

Oui Non

Section 2 – Identification du responsable

Nom complet : Téléphone (bureau) :

Fonction (titre) : Téléphone (cellulaire) :

Adresse courriel :

Section 3 – Renseignements sur l'événement

Nom de l'événement :

Dates ou période souhaitées pour la tenue de l'événement (incluant montage et démontage) :

Lieu(x) ciblé(s) ou caractéristiques du lieu recherché :

Nature de l'événement :

Clientèle visée : Budget demandé à la Ville de Laval : \$

Veillez décrire brièvement votre expérience et l'expérience de votre organisation en matière événementielle :

Description sommaire du projet événementiel, du concept et exemples de contenus :

Veillez joindre au formulaire les documents suivants :

- Résolution du conseil d'administration appuyant l'intention de dépôt de projet dans le cadre du Programme
- Résolution de conseil d'administration nommant un mandataire et signataire du projet auprès de la Ville de Laval
- Budget prévisionnel

Merci de bien vouloir acheminer le formulaire dûment rempli ainsi que les documents obligatoires à l'adresse suivante : evs@laval.ca