**Formulaire : Programme d’aménagement durable des forêts**

**2023-2024**

**Section I : informations générales**

**I.1 Titre du projet proposé**

|  |
| --- |
|  |

**I.2 Demandeur principal (Promoteur)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom :****Nom :** | **Organisation :** | **Titre :** |
| **Adresse postale :** |
| **Téléphone :** | **Courriel :** | **Nom de la personne responsable :**  |

**I.3 Partenaires (s’il y a lieu)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Organisation** | **Titre** | **Coordonnées** |
| **1.**  |  |  | **Téléphone :****Courriel :** |
| **2.** |  |  | **Téléphone :****Courriel :** |
| **3.** |  |  | **Téléphone :****Courriel :** |

**I.4 Personne autorisée à signer le formulaire de demande de projet (si différente)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et titre** |  |
| **Téléphone et no. de poste** |  |
| **Courriel** |  |

**Section ii : objectifs et description du projet**

|  |
| --- |
| **Objectif(s) du projet en relation avec le plan d’actions régionales :**  |
| **Objectifs spécifiques et retombées anticipées :** |
| **Description détaillée du projet :** |
| **Compétences et expériences du promoteur :** |

**Section iiI : Échéancier des activités du projet**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. activité** | **Description sommaire des activités** | **Début****AA/MM/JJ** | **Fin****AA/MM/JJ** | **Cibles****envisagées** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **SECTION IV : LOCALISATION DU PROJET** |

**MRC(S) :**

**Municipalité(s) :**

|  |
| --- |
| **SECTION V : PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES ET CONTRIBUTIONS \*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No act.** | **Description** | **Coûts****($)** | **Contributions en service ($)** | **Mise de fonds ($)** | **Montant****PADF ($)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |  |  |

**\*Inscrire ici la compilation (sommaire) des données du fichier Excel**

 **(coûts des activités).**

**La TPS et TVQ non remboursée doivent être intégrées à chacune des activités.**

**La contribution minimale du promoteur et/ou de(s) partenaire(s) est de 25 % des dépenses admissibles.**

|  |
| --- |
| **SECTION VI : SIGNATURES** |

* **Je certifie que les renseignements inscrits dans le formulaire sont vrais, complets et exacts;**
* **Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de ma demande financière soient vérifiés, utilisés ou divulgués à des fins d’analyse et de gestion en regard au programme;**
* **Je certifie que je suis mandaté pour signer ce présent formulaire de demande d’aide financière.**

**Nom de la personne responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Pour les projets proposant un suivi des travaux d’aménagement forestier sur les territoires forestiers résiduels et sur les terres privées appartenant à des propriétaires forestiers reconnus en vertu de l’article 130 de la LADTF réalisés dans le cadre du présent programme ou de ses versions antérieures.**

**Nom du professionnel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Remarques importantes :**

* **L’annexe PADF- Coûts des activités.xlsx doit être complétée et remise avec cette demande de projet. Ce document est disponible au** [**www.cldhsf.com**](http://www.cldhsf.com)**.**
* **Pour faciliter l’analyse des projets et d’en maximiser son évaluation, nous demandons de répondre à tous les éléments de ce présent formulaire**.
* **Les projets doivent être déposés au plus tard le 30 août 2023 au CLD du Haut‑Saint-François**.
* **Le CLD recevra les projets par courrier postal au 61, rue Laurier, East Angus (Québec) J0B 1R0 ou par courrier électronique à l’adresse** **info.cld@hsfqc.ca****.**