

BUDGET PARTICIPATIF DE LA VILLE DE CHÂTEAU-RICHER FORMULAIRE



S.V.P TÉLÉCHARGER LE FORMULAIRE DANS VOTRE ORDINATEUR AVANT DE LE COMPLÉTER.

Promoteur(s) ou Promotrice(s) du projet

Téléphone : _____

Nom : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Château-Richer G0A 1N0

Description du projet

Les bénéfices du projet

Localisation envisagée

Estimation du coût associé à la réalisation du projet : _____ **___Je ne sais pas**

Croyez-vous que la réalisation du projet puisse être conditionnelle à une autorisation d'une autre instance publique?

__Oui Précisez _____ **__Non** **__Je ne sais pas**

__Je joins à ce formulaire des documents complémentaires (photos ou images, description plus détaillée du projet)

Consentement

- J'atteste être l'auteur du projet soumis.
- J'ai lu les critères d'admissibilité établis pour la présentation d'un projet.
- Si le comité de coordination me convoque pour une rencontre, je m'engage à y assister.
- Je reconnais que la Ville puisse modifier le texte afin de l'harmoniser.

Date : _____ Signature : _____

Vous pouvez le transmettre par courriel à l'adresse suivante : coordonnatrice@chateauricher.qc.ca ou le déposer à l'hôtel de ville.

Si vous le transmettez par courrier, inscrivez votre nom à la case signature. Vous pourrez le signer si votre projet est retenu.