



## Confirmation du soutien du gouvernement municipal ou de l'autorité équivalente

DEMANDEUR : \_\_\_\_\_

Nom du festival : \_\_\_\_\_

Le financement du programme est conditionnel à la confirmation de l'appui en espèces et/ou en nature de l'administration municipale du demandeur ou d'une instance équivalente (appelée ci-après « la municipalité »).

Pour les demandes présentées par un conseil de bande local, un conseil tribal local, un autre type de gouvernement autochtone ou une instance équivalente, cette instance doit fournir une confirmation écrite de son soutien. Les organismes publics comme la police, le transport public, la gestion des déchets et les bibliothèques, s'ils sont placés directement sous l'autorité de la municipalité, peuvent également offrir un soutien municipal. Le soutien financier issu des fonds discrétionnaires des représentants élus est considéré comme un don personnel et ne peut pas constituer un soutien municipal.

Le présent formulaire, dûment rempli et signé, représente une preuve de l'appui de la municipalité. Cet appui peut aussi être confirmé dans une lettre qui précise la valeur monétaire de l'appui municipal à l'événement ou à l'activité, qu'il s'agisse d'un appui en espèces et/ou en nature. Dans l'éventualité où la municipalité devait annuler son appui, le demandeur est tenu d'en informer immédiatement le ministère du Patrimoine canadien.

**Veillez compléter ce formulaire, l'imprimer et le faire signer par un représentant autorisé de votre municipalité ou de l'instance équivalente et le soumettre avec votre demande. Les représentants autorisés sont des employés de l'administration municipale ou de l'instance équivalente ou tout représentant élu possédant un pouvoir de signature.**

| ESPÈCES                                           |  |
|---------------------------------------------------|--|
| Ce montant <u>doit</u> apparaître dans le budget. |  |
| Total:                                            |  |

| NATURE<br>(valeur monétaire) | L'appui en nature à ce festival sera celui décrit dans le tableau suivant (utilisez des pages supplémentaires au besoin).<br>Veillez détailler les contributions en biens et services. |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              |                                                                                                                                                                                        |
|                              |                                                                                                                                                                                        |
|                              |                                                                                                                                                                                        |
|                              |                                                                                                                                                                                        |
|                              |                                                                                                                                                                                        |
|                              |                                                                                                                                                                                        |
| Total:                       |                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nom du représentant autorisé (obligatoire) :<br>Les représentants autorisés sont des employés de l'administration municipale ou de l'instance équivalente ou tout représentant élu possédant un pouvoir de signature. |  |
| Fonction et municipalité (obligatoire) :                                                                                                                                                                              |  |
| Numéro de téléphone (obligatoire) :                                                                                                                                                                                   |  |
| Signature du représentant autorisé (obligatoire) :                                                                                                                                                                    |  |
| Date AAAA-MM-JJ (obligatoire) :                                                                                                                                                                                       |  |