Section réservée à la MRC des Chenaux

No de dossier/projet :

Date de réception :

FORMULAIRE DE DEMANDE

Programme d’aide à la

RESTAURATION PATRIMONIALE

Section 1 : INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Nom du demandeur :

Adresse :

Code postal :

Adresse courriel :

Téléphone :

\*L’admissibilité en soi n’accorde aucune garantie de financement ni obligation dans le cadre du programme.

Section 2 : INFORMATIONS SUR LE BÂTIMENT CONCERNÉ

Adresse :

Municipalité

Code postal :

Statut juridique :

Fiche inventaire :

Date de début des travaux :

Section 3 : DESCRIPTION DES TRAVAUX POUR LA DEMANDE DE SUBVENTION

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie 1 : Travaux de restauration des éléments caractéristiques de l’immeuble visé par la mesure de protection | Coût |
| Matériaux |  |
| Couleur et autres détails |  |
| Main-d’œuvre |  |
| Sous-total |  |
| Section réservée à l’administration |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie 2 : Travaux de restauration des portes, fenêtres et du revêtement de la toiture avec des matériaux traditionnels | Coût |
| Matériaux |  |
| Couleur et autres détails |  |
| Main-d’œuvre |  |
| Sous-total |  |
| Section réservée à l’administration |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie 3 : Carnets de santé ou audits techniques | Coût |
| Montant |  |
| Sous-total |  |
| Section réservée à l’administration |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie 4 : Étude spécifique professionnelle complémentaire aux carnets de santé ou audit technique | Coût |
| Montant |  |
| Sous-total |  |
| Section réservée à l’administration |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie 5 : Interventions et rapports archéologiques | Coût |
| Montant |  |
| Sous-total |  |
| Section réservée à l’administration |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie 5 : Consultations architecte ou organisme en services-conseils en restauration patrimoniale | Coût |
| Montant |  |
| Sous-total |  |
| Section réservée à l’administration |  |
|  | |

Section 4 : Description du projet

Veuillez décrire vos prévisions budgétaires   
*(utiliser les espaces vides pour ajouter du contenu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coûts** | **Description** | **Montant** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total des dépenses** | |  |

Section 5 : Liste des documents à joindre pour la demande

|  |  |
| --- | --- |
| Document | X |
| L’estimation détaillée des coûts par l’entrepreneur. |  |
| Une copie de la licence de l’entrepreneur. |  |
| Un plan technique et/ou croquis illustrant les travaux à effectuer. |  |
| Des photographies des éléments remplacés par des éléments similaires. |  |
| Des dessins techniques, devis d’exécution, et/ou extraits de catalogues de fournisseurs pour les composantes neuves (portes, fenêtres, revêtements, etc.) |  |
| Des photographies anciennes du bâtiment permettant de comprendre l’évolution. |  |
| Un échéancier de réalisation. |  |
| Une preuve de propriété du bâtiment. |  |
| Une preuve que le bâtiment visé est couvert par une police d’assurance. |  |
| Le minimum de 3000 $ de travaux est respecté. |  |

Je soussigné : , confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques et m’engage à fournir toute l’information nécessaire à l’analyse de la demande.

Je comprends que la présente demande n’entraîne pas nécessairement son acceptation.

Signature : Date :

Une fois votre demande complétée, nous vous invitons à acheminer votre formulaire dûment rempli ainsi que la documentation nécessaire inscrite, à l’adresse suivante : [tourismeculture@mrcdeschenaux.ca](mailto:tourismeculture@mrcdeschenaux.ca).