



## Formulaire de demande de bourse

### Volet culturel

Type de projet :  Projet individuel  Projet collectif

Montant de la bourse demandé (maximum 5 000\$) : \_\_\_\_\_ \$

#### Identité du promoteur ou de la personne ressource si projet collectif

M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Nom :	Prénom :
-----------------------------	------------------------------	-------	----------

#### Nature du projet

Titre du projet :
-------------------

Date de réalisation prévue :
------------------------------

Discipline artistique (indiquez la discipline dans laquelle votre projet s'inscrit et mentionnez la spécialité ou le domaine)			
<input type="checkbox"/> Arts visuels	<input type="checkbox"/> Chanson francophone	<input type="checkbox"/> Danse	<input type="checkbox"/> Architecture
<input type="checkbox"/> Arts multidisciplinaires	<input type="checkbox"/> Chanson autre que francophone	<input type="checkbox"/> Théâtre	<input type="checkbox"/> Urbanisme
<input type="checkbox"/> Arts du cirque	<input type="checkbox"/> Musique non classique	<input type="checkbox"/> Littérature	<input type="checkbox"/> Architecture de paysage
<input type="checkbox"/> Métiers d'art	<input type="checkbox"/> Musique classique ou contemporaine	<input type="checkbox"/> Cinéma - vidéo	<input type="checkbox"/> Design de l'environnement
		<input type="checkbox"/> Nouveaux médias	<input type="checkbox"/> Humour

Spécialité, domaine ou genre littéraire :

(Exemple :  Arts visuels : spécialité : photographie)

Brève description du projet :
-------------------------------

Avez vous réalisé vous même votre dossier ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si non, par qui vous êtes-vous fait aider ?		

Revenus escomptés par le projet : _____ \$
--

Nombre d'emplois créés actuels par le projet : _____ dont :
_____ à temps plein
_____ à temps partiel
_____ contractuel(s)

Nombre d'emplois prévus pour la 1 <sup>ère</sup> année :
--

Titre du projet :

**Budget détaillé**

( Indiquez tout les coûts de réalisation prévus )

<b>Évaluation des coûts du projet :</b>	<b>Montant (\$)</b>
<b>Cachets :</b>	
Cachets des artistes Cachets des techniciens Autres, précisez :	
<b>Frais de production :</b>	
Droits d'auteur Achat de matériel de production Location d'équipements Location de salle de répétition Location de salle de représentation Décors (matériaux et constructions) Costumes et accessoires Autres, précisez :	
<b>Frais de promotion et publicité :</b>	
Graphisme Promotion (affiches, etc.) Programme de l'évènement Site Internet Publicités dans les médias Autres, précisez :	
<b>Autre (s), précisez :</b>	
<b>Total :</b>	

**Sources de financement** ( Indiquez tout les sources de financement prévus )

<b>Investissement du ou des artistes (montant \$)</b>			<b>\$</b>	
<b>Financement externe :</b>	<b>Financement confirmé</b>	<b>Financement non confirmé</b>	<b>Montant (\$)</b>	<b>Date prévue</b>
Investisseur(s) privé(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Emploi Québec (Jeunes volontaires)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bourse de la Fondation du maire de Montréal pour la jeunesse (maximum 5 000\$)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ville de Montréal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MusicAction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SODEC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Conseil des Arts et des Lettres du Québec (CALQ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Conseil des Arts du Canada (CAC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Commanditaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Autres, précisez:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Total :</b>				

Titre du projet :

### Documents à joindre au formulaire dûment rempli et signé

(Notez que les dossiers incomplets ne seront pas examinés)

<input type="checkbox"/> Description détaillée du projet (4 pages max.)	<input type="checkbox"/> Preuve d'âge
<input type="checkbox"/> Présentation du public visé et stratégie élaborées pour l'atteindre (2 pages max.)	<input type="checkbox"/> Preuve de citoyenneté ou résidence permanente
<input type="checkbox"/> Présentation des perspectives d'autonomie et de continuité du projet (1 page max.)	<input type="checkbox"/> Preuve de résidence sur l'île de Montréal
<input type="checkbox"/> Curriculum vitae de chacun des artistes impliqués dans le projet	<input type="checkbox"/> Preuve de revenus (année dernière)
<input type="checkbox"/> Lettres de recommandation de personnes du milieu culturel (minimum 2)	<input type="checkbox"/> Bilan personnel assermenté
<input type="checkbox"/> Plan de travail détaillé (2 pages max.)	<input type="checkbox"/> Dossier de crédit
<input type="checkbox"/> Budget détaillé (coût totaux du projet)	<input type="checkbox"/> Enveloppe de retour pré-adressée et pré-affranchies (si vous désirez qu'on vous retourne les documents d'appui au dossier par courrier)
<input type="checkbox"/> Sources de financement obtenues et envisagées	
<input type="checkbox"/> Plan de parrainage (c.v. et plan de parrainage)	

### Pièces et documents d'appui pour l'analyse de votre demande

(cochez le type de pièces et de documents joints et indiquez le nombre)

<input type="checkbox"/> Vidéocassettes	<input type="checkbox"/> Chansons et textes
<input type="checkbox"/> Disques compacts	<input type="checkbox"/> Partitions
<input type="checkbox"/> Cassettes audio	<input type="checkbox"/> Publications
<input type="checkbox"/> Livres	<input type="checkbox"/> Photos
<input type="checkbox"/> Manuscrits	<input type="checkbox"/> Dossier de presse
<input type="checkbox"/> Recueil de textes choisis	<input type="checkbox"/> Autres (précisez)

### Description des pièces et documents d'appui

(Matériel vidéo, sonore, informatique, documents manuscrits ou imprimés, matériel visuel)

Type de pièce	Année de réalisation	Auteur de l'œuvre	Titre et courte description de l'œuvre	Durée	Rôle du candidat dans la production (interprète, chorégraphe, concepteur, etc.)

La Fondation ne se porte pas garant de la perte ou des dommages pouvant être causé par l'envoi ou du retour des pièces jointes au dossier. Il est donc recommandé de ne **jamais** joindre les originaux des pièces ou documents d'appui à une demande. Notez que nous ne retournons jamais par courrier les pièces ou documents d'appui sauf si elles sont accompagnées d'une enveloppe pré-adressée et pré-affranchie. Cependant, il vous est possible de venir les récupérer directement au bureau de la FMMJ en appelant le (514) 872-8401 dans un délai de 30 jours à compter de la date inscrite sur la lettre d'annonce des résultats à l'expiration de laquelle la Fondation pourra en disposer.

Lu et approuvé, à Montréal, le :

Signature du promoteur du projet :

Titre du projet :

Information sur le(s) promoteur(s)

Nombre de promoteurs : \_\_\_\_\_

**Identification personnel - Promoteur 1 (Projet individuel ou projet collectif)**

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
Nom :	Prénom :
N° et Rue :	Apt. :                      Code postal :
Arrondissement de la ville de Montréal :	
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	Cellulaire :
Date de naissance :        /        /	Âge :
Citoyenneté :	N° d'assurance sociale :
<b>Langue d'origine :</b> <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<b>Niveau de scolarité complété :</b> <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Universitaire, spécifiez: <input type="checkbox"/> 1 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle Discipline :
<b>État civil :</b> <input type="checkbox"/> Marié / conjoint de fait <input type="checkbox"/> Chef de famille monoparentale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé/Séparé <input type="checkbox"/> Veuf Nombre d'enfants à charge :	<b>Profil social :</b> <input type="checkbox"/> Immigrant Précisez votre nationalité d'origine : <input type="checkbox"/> Minorité visible Origine ethnique : <input type="checkbox"/> Autochtone
<b>Situation actuelle :</b> <input type="checkbox"/> Prestataire de la sécurité du revenu <input type="checkbox"/> Prestataire de l'assurance emploi <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Sans revenu	<input type="checkbox"/> Employé Si oui, occupation (nom de l'employeur) :  <input type="checkbox"/> Étudiant ( <input type="checkbox"/> temps complet / <input type="checkbox"/> temps partiel ) Si oui, discipline :
Revenus (année précédente) : _____ \$ (année : _____)	
<b>Autres renseignements :</b> Avez-vous déjà fait faillite? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Êtes-vous assujéti au dépôt volontaire? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, êtes-vous libéré? Oui <input type="checkbox"/> (Si oui, joindre votre certificat de libération) Non <input type="checkbox"/> (Si non, inscrire la date de la faillite : _____ )
<b>Déclaration :</b> Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et je consens à ce qu'elles puissent être divulguées. Je m'engage aussi à fournir, à la demande de la FMMJ, tout document pertinent à la présente demande d'assistance financière.  Je consens également à fournir, à la demande de la FMMJ, mon dossier de crédit que j'aurai obtenu auprès d'un bureau de crédit. Les renseignements ainsi obtenus seront tenus confidentiels.  Tout renseignement inexact, toute fausse déclaration ou toute omission importante entrainera automatiquement le rejet définitif de ma demande ou le remboursement de la bourse octroyée.  Lu et approuvé, à Montréal, le :  Signature:	

Titre du projet :

### Identification personnel - Promoteur 2 (Projet collectif)

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
Nom :	Prénom :
N° et Rue :	Apt. :                      Code postal :
Arrondissement de la ville de Montréal :	
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	Cellulaire :
Date de naissance :        /        /	Âge :
Citoyenneté :	N° d'assurance sociale :
<b>Langue d'origine :</b> <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<b>Niveau de scolarité complété :</b> <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Universitaire, précisez : <input type="checkbox"/> 1 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle Discipline :
<b>État civil :</b> <input type="checkbox"/> Marié / conjoint de fait <input type="checkbox"/> Chef de famille monoparentale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé/Séparé <input type="checkbox"/> Veuf Nombre d'enfants à charge :	<b>Profil social :</b> <input type="checkbox"/> Immigrant Précisez votre nationalité d'origine : <input type="checkbox"/> Minorité visible Origine ethnique : <input type="checkbox"/> Autochtone
<b>Situation actuelle :</b> <input type="checkbox"/> Prestataire de la sécurité du revenu <input type="checkbox"/> Prestataire de l'assurance emploi <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Sans revenu	<input type="checkbox"/> Employé Si oui, occupation (nom de l'employeur) :  <input type="checkbox"/> Étudiant ( <input type="checkbox"/> temps complet / <input type="checkbox"/> temps partiel ) Si oui, discipline :
Revenus (année précédente) : _____ \$ (année : __ ____)	
<b>Autres renseignements :</b> Avez-vous déjà fait faillite? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Êtes-vous assujéti au dépôt volontaire? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, êtes-vous libéré? Oui <input type="checkbox"/> (Si oui, joindre votre certificat de libération) Non <input type="checkbox"/> (Si non, inscrire la date de la faillite : _____ )
<b>Déclaration :</b> Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et je consens à ce qu'elles puissent être divulguées. Je m'engage aussi à fournir, à la demande de la FMMJ, tout document pertinent à la présente demande d'assistance financière.  Je consens également à fournir, à la demande de la FMMJ, mon dossier de crédit que j'aurai obtenu auprès d'un bureau de crédit. Les renseignements ainsi obtenus seront tenus confidentiels.  Tout renseignement inexact, toute fausse déclaration ou toute omission importante entraînera automatiquement le rejet définitif de ma demande ou le remboursement de la bourse octroyée.  Lu et approuvé, à Montréal, le :  Signature:	

Titre du projet :

### Identification personnel - Promoteur 3 (Projet collectif)

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
Nom :	Prénom :
N° et Rue :	Apt. :                      Code postal :
Arrondissement de la ville de Montréal :	
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	Cellulaire :
Date de naissance :        /        /	Âge :
Citoyenneté :	N° d'assurance sociale :
<b>Langue d'origine :</b> <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Espagnol <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre, précisez :	<b>Niveau de scolarité complété :</b> <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Secondaire <input type="checkbox"/> Universitaire, spécifiez : <input type="checkbox"/> 1 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> cycle <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> cycle Discipline :
<b>État civil :</b> <input type="checkbox"/> Marié / conjoint de fait <input type="checkbox"/> Chef de famille monoparentale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé/Séparé <input type="checkbox"/> Veuf Nombre d'enfants à charge :	<b>Profil social :</b> <input type="checkbox"/> Immigrant Précisez votre nationalité d'origine : <input type="checkbox"/> Minorité visible Origine ethnique : <input type="checkbox"/> Autochtone
<b>Situation actuelle :</b> <input type="checkbox"/> Prestataire de la sécurité du revenu <input type="checkbox"/> Prestataire de l'assurance emploi <input type="checkbox"/> Travailleur autonome <input type="checkbox"/> Entrepreneur <input type="checkbox"/> Sans revenu	<input type="checkbox"/> Employé Si oui, occupation (nom de l'employeur) :  <input type="checkbox"/> Étudiant ( <input type="checkbox"/> temps complet / <input type="checkbox"/> temps partiel) Si oui, discipline :
Revenus (année précédente) : _____ \$ (année : _____)	
<b>Autres renseignements :</b> Avez-vous déjà fait faillite? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Êtes-vous assujéti au dépôt volontaire? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, êtes-vous libéré? Oui <input type="checkbox"/> (Si oui, joindre votre certificat de libération) Non <input type="checkbox"/> (Si non, inscrire la date de la faillite : _____ )
<b>Déclaration :</b> Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et je consens à ce qu'elles puissent être divulguées. Je m'engage aussi à fournir, à la demande de la FMMJ, tout document pertinent à la présente demande d'assistance financière.  Je consens également à fournir, à la demande de la FMMJ, mon dossier de crédit que j'aurai obtenu auprès d'un bureau de crédit. Les renseignements ainsi obtenus seront tenus confidentiels.  Tout renseignement inexact, toute fausse déclaration ou toute omission importante entraînera automatiquement le rejet définitif de ma demande ou le remboursement de la bourse octroyée.  Lu et approuvé, à Montréal, le :  Signature:	

Titre du projet :

### Identification de l'organisme porteur du projet

(Si votre projet est réalisé au sein d'un organisme ou d'une compagnie, veuillez indiquer ses coordonnées)

Nom :		
Forme juridique :	Date d'enregistrement <input type="checkbox"/> ou d'incorporation <input type="checkbox"/> :	
<input type="checkbox"/> Compagnie	/ /	
<input type="checkbox"/> Société en nom collectif	Numéro :	
<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle		
N° et Rue :	Apt. :	Code postal :
Arrondissement de la ville de Montréal :		
Téléphone :	Télécopieur :	
Courriel :		
Site Internet :		

### Référence

(indiquez comment vous avez été référé à la Fondation du maire de Montréal pour la jeunesse)

<input type="checkbox"/> Info entrepreneurs	<input type="checkbox"/> Ville de Montréal
<input type="checkbox"/> CDEC, laquelle ? _____	<input type="checkbox"/> Boursiers de la Fondation
<input type="checkbox"/> SAJE	<input type="checkbox"/> Jeune chambre de commerce de Montréal
<input type="checkbox"/> Site Internet de la Fondation	<input type="checkbox"/> Médias
<input type="checkbox"/> Autres sites Internet	<input type="checkbox"/> Bouche à oreille
<input type="checkbox"/> Communication Québec	<input type="checkbox"/> Autres, précisez :
<input type="checkbox"/> Bottins	

### Note importante :

1. Les collectifs de plus de trois personnes devront mettre en annexe une fiche d'identification de chacune des autres personnes participant au projet.
2. Les dossiers complets devront être déposés à la FMMJ au plus tard à l'une des dates limites de dépôt final indiqués dans les documents d'information de la FMMJ. Les dossiers reçus après la date limite de dépôt final des dossiers seront examinés lors d'une évaluation ultérieure. Les dossiers finals reçus par télécopieur et les demandes incomplètes ne sont pas admissibles (seule la copie originale de ce formulaire dûment signée par l'artiste est considérée comme valide).

# Bilan personnel

En date du :

Nom, Prénom :

## Actif :

Encaisse ( argent en main )  
Solde des comptes de chèques et d'épargnes  
Certificats de dépôts, actions, obligations, fonds mutuels, etc.  
Régime de retraite ( R.E.E.R., etc. )  
Assurance vie ( valeur de rachat )  
Équipements informatiques ( valeur de rachat )  
Biens mobiliers ( valeur de rachat )  
Biens immobiliers ( résidence, terrain, etc.)  
Automobile ( valeur de rachat )  
Autres, précisez :


TOTAL :

## Passif :

Solde des cartes de crédit  
Emprunts bancaires  
Prêt étudiant  
Prêt automobile  
Hypothèque ( terrain, maison )  
Autres, précisez :


TOTAL :

## Valeur nette

(différence entre le total de l'actif et du passif)

TOTAL :

Je certifie que les renseignements financiers et personnels figurant dans ce bilan personnel sont véridiques.

Date :

Signature du promoteur :

"Affirmé solennellement devant moi, à :

(localité), ce :

(date).

Signature du commissaire à l'assermentation :

Note : Voici la liste des personnes qui sont habilitées à vous assermenter : avocat ou notaire, juge de paix, maire, greffier d'une municipalité, certains employés de banques ou de municipalités ainsi que toute autre personne qui est commissaire à l'assermentation dans la province du Québec.