

EN AMÉNAGEMENT
DE BIBLIOTHÈQUE

FICHE
D'INSCRIPTION

VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES,
COCHEZ LES CASES APPROPRIÉES ET RÉPONDEZ À TOUTES
LES QUESTIONS.

1 COORDONNÉES DE LA MUNICIPALITÉ PRINCIPALE

Nom de la municipalité principale

Nom des municipalités partenaires (* si pas assez d'espace joindre une page à la fin du document)

Région administrative et MRC

No civique

Rue

Ville

Province

Code postal

() — #

Téléphone

() —

Télocopieur

Courriel

Site Internet

2 COORDONNÉES DE LA BIBLIOTHÈQUE SI DIFFÉRENTES DE LA MUNICIPALITÉ

Nom de la bibliothèque (si applicable)

No civique

Rue

Ville

Province

Code postal

() — #

Téléphone

() —

Télocopieur

Courriel

Site Internet

Votre bibliothèque est-elle située près du centre d'attraction de votre municipalité?

Veillez décrire l'emplacement de votre bibliothèque au sein de votre municipalité:

Les services au public sont-ils regroupés au rez-de-chaussée?

--	--

L'abonnement à votre bibliothèque est-il gratuit?

OUI	NON

Si vous avez répondu non, indiquez le montant demandé :

_____ \$

Quel est le pourcentage de nouveaux abonnés depuis l'amélioration de la bibliothèque?

_____ %

DONNÉES :

Nombre de citoyens de la municipalité selon la dernière Gazette officielle

Nombre d'abonnés à la bibliothèque

Pourcentage des citoyens abonnés à la bibliothèque (abonnés/nombre de citoyens) X 100

Superficie de la bibliothèque

_____ m²

Nombre de places assises

Heures d'ouverture: Complétez le tableau ci-dessous.

Heures d'ouverture par semaine	Séances par semaine	Pourcentage de soirs (après 17 h) et de fins de semaine

DATE DE FIN DE PROJET

___/___/___

DATE D'OUVERTURE DE LA
BIBLIOTHÈQUE AU PUBLIC SUITE
AU PROJET D'AMÉLIORATION

___/___/___

4 PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE VOTRE PROJET

DÉMONTREZ COMMENT VOTRE PROJET A AMÉLIORÉ LA QUALITÉ DE VIE DE VOS CITOYENS
(MAXIMUM DE 5 PAGES 8½ X 11 PO) JOINDRE VOS PAGES DE PRÉSENTATION À LA FIN DU DOCUMENT

- Expliquez l'historique de votre bibliothèque (année de fondation, événements importants, évolution des dossiers, etc.)
- Indiquer clairement l'implication (financière ou autres) des municipalités partenaires, s'il y a lieu
- Quels étaient les objectifs visés par la réalisation d'un tel projet? (nouveaux partenaires, plus de visibilité, etc.)
- En quoi le projet améliore-t-il la qualité du service de bibliothèque offert à votre municipalité?
- Quelle vision de développement à long terme avez-vous pour votre service de bibliothèque?

5

PRÉSENTATION SOMMAIRE DES COÛTS DE VOTRE PROJET

Coûts du projet (avant taxes)

Coûts de construction : _____ \$ (A)
Coûts d'achat d'équipement : _____ \$ (B)
Sous-total (A+B) : _____ \$ (C)

Aides financières reçues

Aides financières gouvernementales (incluant tous les paliers municipaux, provinciaux ou fédéraux)

Palier gouvernemental : _____
Nom du ministère : _____
Nom du programme de financement : _____
Aide financière reçue : _____ \$ (D)

Palier gouvernemental : _____
Nom du ministère : _____
Nom du programme de financement : _____
Aide financière reçue : _____ \$ (E)
Sous-total (D+E) : _____ \$ (F)

Partenaires financiers privés

Nom du (des) partenaire (s) : _____ Investissement reçus : _____ \$ (G)
_____ \$ (H)
Sous-total (G+H): _____ \$ (i)

Le pourcentage de la contribution financière des partenaires privés pour la construction de la bibliothèque ((i x 100) / C) : _____ %

Investissement de la municipalité

Revenus de la municipalité : _____ \$ (J)
Indice de développement de la municipalité (consulter le site du MAMROT pour connaître l'indice au <http://www.mamrot.gouv.qc.ca/developpement-regional-et-rural/indice-de-developpement/>) : _____

Investissement total de la municipalité (C-(F+i)) : _____ \$ (K)

Le pourcentage du budget municipal alloué pour la construction de la bibliothèque ((K x 100) / J) : _____ %

6

NOM, TITRE ET SIGNATURE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DU DÉPÔT DE LA CANDIDATURE

NOM

TITRE

MUNICIPALITÉ

SIGNATURE

DATE