Demande d'aide financière
Volet achat œuvres d'art
(Politique d'attribution d'aides financières)

1. **Identification du demandeur :**

Nom _____

Adresse _____

Code _____

Téléphone _____

2. **Noms des dix œuvres de l'artiste suggérées**

1._____
2._____
3._____
4._____
5._____
6._____
7._____
8._____
9._____
10._____

J'atteste que les renseignements sur le présent formulaire et les documents annexés à la présente sont complets et fidèles à la réalité.

_____
Responsable de la demande

_____
Date

Adresse postale :
~~33~~150, rue ~~de l'Église~~du Moulin
Saint-Ferréol-les-Neiges (Qc)
G0A 3R0
Tél : 418-826-2253
Téléc : 418-826-0489
Courriel : info@~~saintferreollesneiges.qc.ca~~sflneiges.com
Site internet : www.saintferreollesneiges.qc.ca