

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Veuillez enregistrer le formulaire sur votre appareil avant de le remplir électroniquement.

Section 1 Titre du projet

--

Section 2 Renseignements sur la personne qui fait la demande

Nom		Prénom	
Organisme		Fonction	
Adresse	Numéro	Rue	
Ville, village ou municipalité		Province	Code postal
Téléphone	Poste	Téléphone (cellulaire)	Courriel

Section 3 Présentation du projet

Veuillez joindre, au besoin, tous les documents complémentaires.

Description du projet, objectifs et actions prévues

--

Thématiques ciblées Distraction Facultés affaiblies Fatigue Partage de la route Vitesse Autres (ex. : ceinture, comportement imprudent, siège d'auto, etc.), précisez : _____**Définissez l'angle de communication choisi.****Clientèle ciblée** Aînés Cyclistes Cyclomotoristes Enfants Grand public Jeunes conducteurs Motocyclistes Nouveaux arrivants Piétons Travailleurs Autres, précisez : _____**Lieu****Résultats attendus****Calendrier et étapes de réalisation du projet****Date de début du projet**

Année Mois Jour

Date de fin du projet

Année Mois Jour

Partenaires concernés et description de leur apport (ex. : réseau de la santé, corps policier, réseau de l'éducation, etc.)

Description de la visibilité offerte à la Société de l'assurance automobile du Québec

Avez-vous fait une demande pour ce projet à un autre ministère ou organisme au provincial, au fédéral ou à une entité municipale?

Oui Non Si oui, inscrivez le montant et la provenance dans la section « Prévisions budgétaires détaillées ».

Prévisions budgétaires détaillées du projet, dont les revenus (incluant les contributions financières d'autres organismes) **et les dépenses totales**

DÉPENSES :

REVENUS :

Section 4 Informations additionnelles

Somme demandée à la Société et utilisation prévue de cette somme

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

*Renseignement obligatoire

Bénéficiaire du chèque (si différent de la personne inscrite à la section 2)

Nom

Prénom

Adresse

Numéro

Rue

Ville, village ou municipalité

Province

Code postal

Au cours des cinq dernières années, avez-vous fait une demande de contribution financière à la Société?

Oui Non Si oui, veuillez indiquer l'année et le titre du projet : _____

Section 5 Déclaration

- Par la présente, je confirme que je suis la personne autorisée par le demandeur pour présenter une demande de contribution financière en son nom dans le cadre de la Politique sur les contributions financières soutenant la mission de la Société et que je suis dûment autorisée ou autorisé par cette personne à signer tout document ou entente à cet effet avec la Société de l'assurance automobile du Québec.
- J'atteste que tous les renseignements fournis à la Société de l'assurance automobile du Québec dans le présent formulaire sont complets et véridiques.

Nom et prénom

Date

Année

Mois

Jour

Utilisation du nom et du logo de la Société

Notez que l'utilisation du nom de la Société de l'assurance automobile du Québec et de son logo doit être autorisée par la Direction générale des communications et des relations publiques.

► La demande doit être acheminée à la Direction des stratégies et des partenariats en sécurité routière (DSPSR), par courriel, à partenariat.contribution.financiere@saaq.gouv.qc.ca. ◀

Renseignements personnels

La Société ne recueille que les renseignements personnels qui sont indispensables à l'exercice de ses attributions et à l'application des lois dont elle a la responsabilité en tout ou en partie. Son personnel autorisé traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils peuvent être communiqués à ses mandataires et à certains ministères et organismes, y compris ceux situés à l'extérieur du Québec, le tout conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Ils peuvent aussi servir aux fins de production de statistiques, d'étude, de sondage, d'enquête ou de vérification. Omettre de les fournir peut entraîner un refus du service demandé. Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger.

Pour plus d'information, consultez la Politique de confidentialité de la Société à saaq.gouv.qc.ca/confidentialite ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.