



**PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE À
L'ENTRETIEN DE LA ROUTE VERTE
DEMANDE DE SUBVENTION**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Organisme demandeur :	
Type d'organisme : Municipalité régionale de comté ou communauté urbaine Municipalité	Nom du responsable : Fonction :
Adresse :	Téléphone :
	Télécopieur :
	Courriel :

IDENTIFICATION DES TRONÇONS ¹

Identification du tronçon	Type de voie				Balisage Route verte	Longueur (km)	Subvention demandée
	Piste cyclable	Bande cyclable	Accotement asphalté	Chaussée désignée			
							\$
							\$
							\$
							\$
							\$
							\$
							\$
							\$
							\$
Total :							\$

SUBVENTION DEMANDÉE

Montant : \$

Signature :	Date :
-------------	--------

¹ Joindre un plan détaillé de même que la résolution municipale