

**Volet 2: Restauration des biens mobiliers et des œuvres d'art**

**IDENTIFICATION DU BIEN**

Nom de l'objet / Titre de l'œuvre  
d'art :

Auteur / Fabricant :

Date / Époque de production :

Signature et/ou Inscription :

Matériaux et techniques :

Dimensions :

État de conservation :  Bon  Mauvais  Passable  Incomplet

Documents complémentaires  
requis :  Photos  Historique  Justification de la valeur  
patrimoniale  Programme de mise  
en valeur

LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE DE LA DOCUMENTATION SUIVANTE :

**STATUT JURIDIQUE**

Cette œuvre est-elle protégée en vertu de la Loi sur le  
patrimoine culturel?  Oui  Non

Quel est sa protection :  Objet patrimonial  Située dans un immeuble patrimonial

**OBJET DE LA DEMANDE**

Indiquer le ou les problèmes à corriger et l'approche privilégiée :

SPÉCIFIEZ, S'IL Y A LIEUX, L'URGENCE DES TRAVAUX.

**PROGRAMME D'ACCESSIBILITÉ ET DE MISE EN VALEUR DE L'ŒUVRE**

Indiquer quels sont les mesures prises pour mettre en valeur votre bien (ex : expositions, publications, visites guidées, heures d'ouverture, etc.).

**DEMANDEUR / PROPRIÉTAIRE**

Nom (église, paroisse, communauté religieuse,  
etc.) :

Personne-ressource :

Adresse complète (numéro, rue, municipalité, ville, code postal)

Téléphone :

Télécopie  
ur :

Courriel :

Autre :

MRC (municipalité régionale de comté) :

Circonscription électorale :

Tradition religieuse :

Numéro de charité (organisme de  
bienfaisance) :

**EMPLACEMENT DE L'ŒUVRE (lieu de culte ou édifice religieux)**

Adresse complète (numéro, rue, municipalité, ville, code postal)

SIGNATURE :

DATE :