

**1. IDENTIFICATION**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

Personne responsable et fonction : \_\_\_\_\_

Reconnu comme un organisme à but non lucratif  Oui  Non

Le numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : \_\_\_\_\_

Site Internet (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_ Adresse de courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone  
(résidence) \_\_\_\_\_Téléphone  
(travail) \_\_\_\_\_

Télécopieur \_\_\_\_\_

L'organisme possède-t-il un compte à la  
Caisse Populaire de la Petite-Nation ? Oui  Non

No de folio

Nom de la personne qui fait la demande : \_\_\_\_\_

**2. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ORGANISME**

Brève description de votre organisme

Mission et objectifs de votre organisme

Principales activités

Principal secteur(s) d'activité :

 Développement économique  Culturel  Communautaire  Humanitaire Pastorale  Éducation  Loisirs et sports Autre : (spécifiez) : \_\_\_\_\_

Nombre d'employés permanents : \_\_\_\_\_  
 Nombre d'administrateurs : \_\_\_\_\_  
 Nombre de membres et/ou bénévoles : \_\_\_\_\_  
 Territoire touché  Local  Régional  Provincial  
 Votre organisme est-il subventionné ?  Oui, si oui par qui et pour quel(s) montants ?  Non  
 \_\_\_\_\_

### 3. NATURE DE L'ACTIVITÉ OU DU PROJET

Activités courantes de l'année  Projet spécifique

Description / buts / objectifs de l'activité ou du projet :

---



---

Secteur d'activité du projet ou de l'activité :

Développement économique  Culturel  Communautaire  Humanitaire  
 Pastorale  Éducation  Loisirs et sports  
 Autre : (spécifiez) : \_\_\_\_\_

Date prévue de l'activité : \_\_\_\_\_ Lieu où se déroulera l'activité : \_\_\_\_\_

Public cible de l'activité ou du projet (nombre approx.)

0-18 ans	18-29 ans	30-54 ans	55 ans et plus
----------	-----------	-----------	----------------

### 4. DÉTAILS DE LA DEMANDE

Coût total prévu pour l'activité ou le projet : \_\_\_\_\_ \$

Demande financière Montant demandé : \_\_\_\_\_ \$  
 Demande matérielle (articles promotionnels ou autre)

Autres sources de financement ou de revenus de l'organisme :

L'exclusivité à titre d'institution financière commanditaire peut-elle être assurée :  Oui  Non

Si non, quelle autre institution financière est impliquée ?

Nom : \_\_\_\_\_ Montant donné : \_\_\_\_\_ \$

