Desjardins

FORMULAIRE DE DEMANDE

Titre du projet :

1. Identification de la personne responsable du projet

Mme ☐ M. ☐	Nom/Prénom		
Établissement scolaire / Organisme de bienfaisance / Autre			
	Adresse	Ville	Code postal
Téléphone	Télécopieur		
Rôle dans le projet	Courriel		

Si ce projet est en lien avec le projet école et le plan de réussite, remplissez les encadrés 2, 4, 5, 6, 7 et 8.

2. Description du projet scolaire

Résumé du projet. Contexte dans lequel s'inscrit le projet, territoire couvert, description du contexte de défavorisation du milieu. Nombre d'élèves dans l'école et nombre d'élèves touchés par le projet. Objectifs spécifiques poursuivis. Démontrer comment le projet est lié au plan de réussite. Moyens prévus pour encadrer le projet et en assumer la réalisation. Calendrier de réalisation du projet et étapes.

Si cette demande est en lien avec un projet ou un événement du milieu, remplissez les encadrés 3, 4, 5, 6, 7 et 8. Veuillez joindre la charte de l'organisme, les derniers états financiers, la liste des administrateurs et leur ville de résidence.

L'organisme est-il membre de Desjardins ?

☐ Oui, nom de la caisse : _____ Numéro de folio :_____

☐ Non

3. Description du projet

Description du projet. Mission de l'organisme. Résumé du projet ou de l'événement (date, territoire, personnes rejointes, années d'existence de l'événement, moyens prévus pour assurer la réalisation du projet ou de l'événement)

4. Résultats anticipés

5. Montage financier

Dépenses détaillées reliées au projet		Revenus *(sources de financement)*
$	L'argent comptant qu'un établissement scolaire, un organisme, une municipalité ou une entreprise investira à titre de promoteur du projet.	$
$	Les dons et commandites (en argent) d'organismes ou d'entreprises du milieu. Les nommer.	$
$	Les revenus d'activités de levées de fonds.	$
$	Le don de terrain, de bâtisse ou d'équipement par un établissement scolaire, un organisme, une municipalité ou une entreprise.	$
	Autre source de financement	
	Montant demandé à Desjardins :	
TOTAL :	$	**TOTAL :** $

6. Visibilité offerte aux partenaires et à Desjardins pour ce projet

7. Durée du projet

Date de début du projet :	Date de fin du projet :

8. Signature

_____

Signature du responsable du projet (réalisation)

Titre	Date :

Faites parvenir votre demande à votre caisse Desjardins.

Espaces réservés au traitement du dossier	
Date du rapport de réalisation :	Montant consenti : $
Date du conseil d'administration / date d'autorisation	