

Un allié présent pour les collectivités

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Fonds d'aide au développement du milieu



Un puissant levier de développement des collectivités

Le Fonds d'aide au développement du milieu de la **Caisse Desjardins de Bellechasse** aide financièrement à la réalisation d'un projet porteur présenté par une personne, une association, un groupe, une institution ou un organisme, touchant le territoire de Bellechasse.

Prenez note de nos trois périodes de candidatures. Veuillez déposer votre projet:

- Avant le 1^{er} mars;
- Avant le 1^{er} juin;
- Avant le 1^{er} octobre.

Le traitement d'une demande prend de 4 à 6 semaines après la fin de la période de candidatures.

Nous vous prions de compléter ce formulaire et de le retourner :

@ Par courriel
julie.langlais@desjardins.com

☎ Par télécopieur
418 885-4423

✉ Par la poste
Caisse Desjardins de Bellechasse
730, route Bégin
Saint-Anselme, (Québec)
GOR 2N0

💬 Pour information
Julie Langlais
Conseillère – Communications
et vie associative
418 885-4421 poste 7472242

Informations générales

L'organisme est-il membre de la Caisse Desjardins de Bellechasse ? ☐ Oui ☐ Non

Nom de l'organisme

Adresse

Ville Code postal

Téléphone Télécopieur

Courriel

Nom du responsable

Mission de l'organisme

Veuillez inscrire le nom des membres du comité organisateur et/ou du conseil d'administration si applicable

Type d'organisme ☐ Organisme à but non lucratif (OBNL)

☐ Association

☐ Coopérative

☐ Autre

Âge des membres ☐ Moins de 18 ans ☐ 18 à 30 ans ☐ 31 ans et plus

Quel est le numéro de folio de votre organisme à la Caisse Desjardins de Bellechasse ?

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Fonds d'aide au développement du milieu



 **Desjardins**
Caisse de Bellechasse

Présentation du projet

Nom du projet

Date de début

Date de fin (s'il y a lieu)

Lieu

Description détaillée du projet (joindre toute information pertinente)

Secteur d'activité

☐

Communautaire

☐

Culturel

☐

Éducation

☐

Sportif

☐

Événementiel (festivals)

☐

Santé et saines habitudes de vie

☐

Religieux

☐

Coopératif

☐

Économique

☐

Autre

Nombre de personnes susceptibles d'être directement touchées par le projet

Membres :

Autres :

Objectifs du projet

Précisez les impacts sur la collectivité

La demande risque-t-elle d'être réitérée ?

☐

Oui

☐

Non

☐

Ne sait pas

Si oui, pourquoi ?

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Fonds d'aide au développement du milieu



Coûts de réalisation du projet et visibilité

Budget total du projet \$ ☐ Estimé ☐ Réel

Montant demandé à la Caisse Entre \$ et \$

Autres sources de financement

<input type="text"/>	Montant accordé	<input type="text"/>	\$
<input type="text"/>	Montant accordé	<input type="text"/>	\$
<input type="text"/>	Montant accordé	<input type="text"/>	\$
<input type="text"/>	Montant accordé	<input type="text"/>	\$
<input type="text"/>	Montant accordé	<input type="text"/>	\$

Autres informations pertinentes et visibilité

Quelle visibilité comptez-vous accorder à la caisse ?

Autres informations pertinentes à communiquer

Nous vous invitons à joindre toute documentation pertinente à votre demande, telle que :

- Budget total de votre projet
- Rapport financier annuel de votre organisme
- Dépliant d'information et tout autre document pertinent à votre demande

Signature du demandeur Date