



Titre du projet : _____

1 IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom (organisme ou demandeur)			
Mission			
Site Internet			
Nom de la personne responsable	Titre		
	Téléphone		
	Poste		
	Télécopieur		
	Adresse courriel		
Adresse postale	Ville		
	Code postal		
Est-ce que l'organisme est à but non lucratif ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Est-ce que l'organisme est subventionné ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quel est le secteur d'activités ?	<input type="checkbox"/> Coopération <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Dév. économique	<input type="checkbox"/> Œuvres hum./Serv. communautaires <input type="checkbox"/> Santé et saines habitudes de vie	<input type="checkbox"/> Éducation <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/> Autre :
Est-ce que l'organisme est membre d'une caisse Desjardins ?	<input type="checkbox"/> Oui, indiquez le nom de la caisse et le numéro de folio : <input type="checkbox"/> Non, précisez dans quelle institution financière :		

2 DESCRIPTION DU PROJET

Description	(Contexte, historique, etc.)
Territoires visés	<input type="checkbox"/> Local Précisez : <input type="checkbox"/> Régional Précisez : <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International
Clientèle visée	(incluant le nombre estimé de personnes touchées)
Avantages et retombées potentielles pour l'organisme et son milieu	
Objectifs d'affaires visés par l'organisme (qualitatif et quantitatif)	(Spécifiez les indicateurs de mesure qui permettront de mesurer concrètement les retombées réelles du projet)

Conditions de succès

Souhaitez-vous l'appui de Desjardins, autre que d'ordre financier, pour l'exécution du projet?

- ☐ Oui Précisez : (formation, mentorat, locaux, etc.)
☐ Non

3 FINANCEMENT DU PROJET

Coût total du projet

Montant demandé

Autres partenaires (commanditaires) ou sources de financement

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez leur nom et le montant de leur contribution

Partenaires

Montant ou autre forme de participation

Est-ce que l'organisme bénéficie ou prévoit de bénéficier d'un financement d'une autre composante Desjardins?

- ☐ Oui, précisez :
☐ Non

Un employé ou dirigeant de la caisse est-il impliqué dans le projet ou au sein de l'organisme?

- ☐ Oui, précisez :
☐ Non

4 ÉCHÉANCIER

Date de réalisation

Durée

Prochaines étapes

Livrables

Date

Statut

5 MODALITÉS DE TRAITEMENT DES DEMANDES DE SOUTIEN FINANCIER

Toute demande sera traitée dans un délai de 90 jours à compter de sa date de dépôt dans la mesure où elle est complète

Liste des pièces à joindre à la demande

- ☐ Coût total du projet indiquant les investissements requis et la ventilation des dépenses
☐ Autre à déterminer