

FADM

Formulaire Demande d'aide financière

**Fonds d'aide au
développement du
milieu ***



Desjardins
**Caisse du Fleuve et des
Montagnes (Charlevoix)**

**La mission du Fonds d'aide au développement du milieu (FADM) est de soutenir des actions et des projets qui visent le développement de notre milieu et le mieux-être de notre collectivité.*

Ce formulaire s'adresse aux organismes souhaitant déposer une demande d'aide financière pour réaliser un projet structurant pour la communauté des secteurs de la coopération, de la culture, du développement économique, de l'éducation, des services communautaires, de la santé et des saines habitudes de vie et de l'environnement.

PRATIQUE D'ENGAGEMENT DE LA CAISSE

Afin de vous assurer de l'admissibilité de votre demande d'aide financière, avant de compléter le formulaire, nous vous invitons à consulter notre pratique d'engagement disponible au www.desjardins.com/caissefleuvmontagnes dans la section Engagement dans la communauté.

1 Identification de l'organisme

Date de la demande			
Nom de l'organisme			
Nom de la personne responsable			
Titre			
Adresse courriel			
Adresse de l'organisme			
Ville		Code postal	
Téléphone	Poste	Télécopieur	
Site Internet			

Est-il à but non lucratif ? ☐ Oui ☐ Non Est-il subventionné ? ☐ Oui ☐ Non

Quel est votre secteur d'activités ?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Coopération | <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Environnement |
| <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Oeuvres hum./Serv. communautaires | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Dév. économique | <input type="checkbox"/> Santé et saines habitudes de vie | |

Êtes-vous membre de la Caisse Desjardins du Fleuve et des Montagnes (Charlevoix) ?

- ☐ Oui, indiquez le numéro de folio :
☐ Non, précisez dans quelle caisse ou institution financière :

Quel est le territoire d'opération de votre organisme ou le lieu de l'activité ?

- ☐ Territoire de la Caisse, précisez la municipalité :
☐ Régional ☐ National

Nombre	Employés	Bénévoles	Administrateurs

1 Identification de l'organisme (*suite*)

Vos activités reposent-elles principalement sur le bénévolat ?

☐ Oui ☐ Non

Décrivez votre organisme (mission, vision, activités)

Indiquez les principales activités réalisées par votre organisme au cours de la dernière année :

Indiquez les sources de financement ou d'autofinancement de votre organisme (*ex. : vente de billets, lave-auto, souper spaghetti, etc.*) :

Indiquez la liste des membres de votre conseil d'administration ou comité organisateur

Parité homme-femme au sein de la gouvernance de l'organisme :

Femme :

% Homme :

%

2

Description du projet

Nom du projet

Description

Date de début du projet

Durée

Lieu du projet

Objectif visé par le projet *(en quoi a-t-il un impact communautaire, social, culturel et économique)*

Nombre de participants

Nombre de visiteurs attendus

Provenance des participants/visiteurs

Public cible

- ☐ Jeunes
- ☐ Jeunes familles
- ☐ Jeunes travailleurs
- ☐ Personnes en situations financières précaires
- ☐ Aînés
- ☐ Gens d'affaires
- ☐ Autres, spécifiez :

Votre projet comporte-t-il des efforts écoresponsables ?

☐ Oui ☐ Non

Nommez tous les efforts écoresponsables mis en place par votre organisme.

3 Financement de votre projet

Coût total du projet

Montant demandé à la Caisse

(veuillez fournir le budget de votre projet en annexe)

Utilisation des fonds demandés

Autre forme de participation demandée

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

Un employé ou dirigeant de la Caisse est-il impliqué dans le projet ?

☐ Oui, précisez :

☐ Non

Offrez-vous à la Caisse l'exclusivité dans son domaine d'activité (finance, assurances, courtage immobilier, etc.) ?

☐ Oui

☐ Non, indiquez le nom des partenaires concurrents impliqués :

Quelle est la récurrence de votre demande

☐ Demande unique

☐ Demande occasionnelle

☐ Demande récurrente annuelle

4 Retombées publicitaires pour la Caisse

Indiquez la visibilité offerte à Desjardins

☐ Ci-joint, la grille de visibilité

☐ Relations de presse et droit de parole

☐ Logo ou mention dans les publicités (radio et journaux)

☐ Affiche sur les lieux

☐ Autres

Autres éléments de visibilité à préciser :

Autres éléments pouvant être considérés pour l'analyse

5 Modalités de traitement des demandes de soutien financier

Toute demande sera traitée dans un délai de 60 jours à compter de sa date de dépôt dans la mesure où elle est complète. Pour la période estivale, du 1^{er} juillet au 31 août la période de traitement sera de 120 jours.

Liste des pièces à joindre à votre demande :

- ☐ Rapport annuel et états financiers
- ☐ Plan de visibilité

Si votre demande est acceptée, quelles sont les coordonnées pour le versement du montant attribué par la Caisse ?

☐ Déposé au folio suivant : _____

Je souhaite recevoir une réponse

- ☐ Par courriel à l'adresse suivante :
- ☐ Par la poste
- ☐ Par téléphone au numéro suivant :

6 Transmission de votre demande

Par courriel

natacha.v.savard@desjardins.com

Par la poste

*A/S Mme Natacha Savard
2, rue Saint-Jean-Baptiste Baie-Saint-Paul QC G3Z 1L7*