



**Desjardins**

Caisse des  
Collines-de-l'Outaouais

**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE  
FONDS D'AIDE AU DÉVELOPPEMENT DU MILIEU**

**Date limite : Le 31 mai 2018**



## **Demande d'aide financière**

### **Programme - Fonds d'aide au développement du milieu**

#### **1. Renseignements généraux**

##### **1.1 Identification du demandeur**

Nom de l'organisme	Nom de la personne chargée du projet
Adresse de l'organisme	Municipalité
	Code postal
Adresse de correspondance (si différente)	Municipalité
	Code postal
Téléphone au bureau ( ) -	Site internet
Courriel	

##### **1.2 Identification de l'organisme parrain (s'il y a lieu)**

Nom de l'organisme	Nom de la personne personne-ressource
Adresse de l'organisme	Municipalité
	Code postal
Adresse de correspondance (si différente)	Municipalité
	Code postal
Téléphone au bureau ( ) -	Site internet
Courriel	

##### **1.3 Autre organisme ayant participé à l'élaboration du projet (s'il y a lieu)**

Nom de l'organisme	Nom de la personne personne-ressource
Adresse de l'organisme	Municipalité
	Code postal
Adresse de correspondance (si différente)	Municipalité
	Code postal
Téléphone au bureau ( ) -	Site internet
Courriel	

## 2. Renseignements sur le projet

### 2.1 Secteur auquel s'identifie le projet

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jeunesse                          | <input type="checkbox"/> Tourisme       |
| <input type="checkbox"/> Économie sociale et communautaire | <input type="checkbox"/> Loisir sportif |
| <input type="checkbox"/> Personnes âgées                   | <input type="checkbox"/> Art et culture |
| <input type="checkbox"/> Développement économique          | <input type="checkbox"/> Autre          |

### 2.2 Lieu où le projet aura son principal établissement

Nom de la municipalité :

MRC :

Population :

### 2.3 Description du projet

Titre

Résumé du projet

### 2.4 Emploi (s'il y a lieu selon la nature du programme)

Nombre d'emploi(s) créé(s) :

Nombre d'emploi(s) maintenu(s) :

2.5 Coût du projet	Montant	2.6 Financement du projet	Montant
Total	\$	Total	\$

**2.7 Montant de l'aide financière demandée**

Aide financière demandée : \_\_\_\_\_ \$

**3. Renseignements sur les personnes qui participent à la mise sur pied du projet****3.1 Nom, prénom, adresse et âge (ou autre info selon la nature du programme)**

Nom	Prénom	Adresse	Autre
Nom	Prénom	Adresse	Autre
Nom	Prénom	Adresse	Autre

**3.2 Description sommaire de l'expérience pertinente des personnes par rapport au projet soumis****3.3 Signature du ou des demandeur(s)**

Nom :	
Signature :	Date :

Nom :	
Signature :	Date :

Nom :	
Signature :	Date :

**Le demandeur doit fournir tous les documents suivants** (voici des exemples) :

**Demande d'aide financière (dûment remplie, datée et signée)**

**Plan d'affaires**

**Statut de constitution (OBNL, Coopérative....)**

**Preuve d'âge (photocopie de carte d'assurance-maladie ou de permis de conduire ou extrait de certificat de naissance)**

**Confirmation, s'il y a lieu, du financement rattaché au projet (joindre les pièces justificatives)**

**Etc... Selon la nature de votre programme**

**Obligation**

**L'organisme demandant doit avoir un compte actif à la Caisse des Collines-de-l'Outaouais ou s'engager à ouvrir un compte avant le 31 mai 2018 et devra le maintenir ouvert pour un minimum de trois ans à compter de la date de réception de la lettre d'acceptation de la demande soumise.**

Pour toutes questions, nous vous invitons à communiquer avec Mme Martine Rainville au 819-456-2489 poste 7100242.

Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli **au plus tard le 31 mai 2018** directement à nos bureaux ou par la poste à l'adresse suivante :

Caisse Desjardins des Collines-de-l'Outaouais  
a/s Mme Martine Rainville  
88 Principale est  
La Pêche, Qc J0X 2W0

ou par télécopieur au : (819) 456-2482

ou par courrier électronique : [martine.rainville@desjardins.com](mailto:martine.rainville@desjardins.com)