



**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

- Jeunesse
- Économie sociale et communautaire
- Personnes âgées
- Développement économique

- Tourisme
- Loisir sportif
- Art et culture
- 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)**

<b>Nom :</b>	
<b>Signature :</b>	<b>Date :</b>

<b>Nom :</b>	
<b>Signature :</b>	<b>Date :</b>

<b>Nom :</b>	
<b>Signature :</b>	<b>Date :</b>

**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 compté 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