

Fonds d'aide au développement du milieu 2016

Demande d'aide financière

## 1. Renseignements généraux

### 1.1 Identification du demandeur

Nom	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-resource
Adresse	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-resource
Adresse	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

<b>2.2 Lieu où le projet aura son principal établissement</b>
<b>Nom de la municipalité :</b>
<b>MRC :</b>
<b>Population :</b>
<b>2.3 Description du projet</b>
<b>Titre</b>
<b>Résumé du projet</b>

<b>2.4 Emploi (s'il y a lieu selon la nature du programme)</b>
<b>Nombre d'emplois créés :</b>
<b>Nombre d'emplois maintenus :</b>

<b>2.5 Coût du projet</b>	Montant	<b>2.6 Financement du projet</b>	Montant
<b>Total</b>	\$	<b>Total</b>	\$

**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*

---

---

Adresse de correspondance :



Caisse populaire Desjardins  
de Sainte-Agathe-des-Monts  
77, rue Principale Est  
Sainte-Agathe-des-Monts, Qc  
J8C 1J5

**Sophie Trempe**  
Adjointe à la direction générale

819-326-2883 poste 7013259  
Courriel : [sophie.trempe@desjardins.com](mailto:sophie.trempe@desjardins.com)