

Formulaire de demande de contribution financière

Fonds d'aide du développement du milieu

1- IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom (organisme ou demandeur)	
Mission	
Site Internet	
Nom de la personne responsable	
Adresse postale	
Téléphone et poste	
Adresse courriel	

Est-ce que l'organisme est à but non lucratif?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Secteur d'activité	<input type="checkbox"/> Éducation <input type="checkbox"/> Coopération <input type="checkbox"/> Santé et saines habitudes de vie <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Développement économique <input type="checkbox"/> Œuvres humanitaires et services communautaires <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/> Autre

2- DESCRIPTION DU PROJET

Description	
Type de projet	<input type="checkbox"/> Événement <input type="checkbox"/> Activités courantes de l'organisme <input type="checkbox"/> Campagne de financement <input type="checkbox"/> Autres (précisez)
Territoires visés	
Secteur d'activités du projet	
Clientèle visée (nombre d'individus, âge, etc)	
Avantages et retombées potentielles pour l'organisme et son milieu	
Contribution financière de l'organisme dans la région	

3- Financement du projet (le budget peut être inséré en pièce jointe)

Coût total du projet		
Montant demandé		
Autres partenaires (commanditaires ou sources de financement)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, précisez leur nom et le montant de leur contribution	<u>Partenaires</u>	<u>Montant ou autre forme de participation</u>
Un employé ou dirigeants de la caisse est-il impliqué dans le projet ou au sein de l'organisme?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Impact s'il n'y a pas d'aide du milieu –vs- aide gouvernementale ou autre.		
Avez-vous fait une demande au cours des trois (3) dernières années?		

4- ÉCHÉANCIER ET PIÈCES JOINTES

Date de réalisation	
Durée	
Liste des pièces à joindre à la demande	<input type="checkbox"/> Coût total du projet indiquant les investissements requis et la ventilation des dépenses <input type="checkbox"/> Autre

5- Proposition de visibilité

Visibilité	<input type="checkbox"/> J'ai joint une grille de visibilité à cet envoi <input type="checkbox"/> Relations de presse et droit de parole <input type="checkbox"/> Logo ou mention dans les publicités (radio, journaux, Facebook, etc.) <input type="checkbox"/> Affichage sur les lieux <input type="checkbox"/> Gratuités (précisez). <input type="checkbox"/> Avantage exclusif offert à un nombre de membres Desjardins (précisez). <input type="checkbox"/> Autres (précisez).
-------------------	---

6- Commentaires de l'organisme demandeur

Veuillez retourner le formulaire à :

Mme Line Gravel

100, rue Principale Sud, bureau 29, Maniwaki (Québec) J9E 3L4

Ou par courriel : caisse.t30312@desjardins.com.

En incluant :

- Les derniers états financiers ou votre dernier rapport annuel
- Le plan de développement de votre organisme
- Projections financières (minimalement pour la prochaine année)
- Le coût total du projet indiquant les investissements requis et la ventilation des dépenses
- Autre information pertinente à votre demande