

Formulaire officiel Projet COOP D

Informations générales

Nom de l'organisme :

Numéro de charte OBNL :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Nº de téléphone et poste :

Télécopieur :

Courriel :

Nom du responsable :

Fonction :

Nombre d'employés total :

Nombre de bénévoles :

Date de fondation :

Décrivez brièvement la mission et les objectifs de l'organisme :

États financiers inclus Oui

Liste des membres du conseil d'administration incluse Oui

Secteur d'activité de l'organisme :

Santé et Communautaire

Développement économique et durable

Arts et culture

Œuvres humanitaires

Éducation

Sports et Loisirs

Jeunesse

Autres :

L'organisme est-il membre de la Caisse Desjardins des Sources ?

Oui

Non

Informations relatives au projet

Nom du projet :

Date de réalisation : Début

Fin

Lieu où se tiendra le projet :

Décrivez brièvement le projet faisant l'objet d'une demande de contribution financière :

Quelle est la clientèle visée par le projet? (À qui s'adresse-t-on? Qui sont les participants et/ou bénéficiaires?)

Jeunes :

- 6 à 11 ans ;
- 12 à 17 ans ;
- Étudiants postsecondaires ;
- Travailleurs 18 à 30 ans ;
- Entrepreneurs 18 à 35 ans.

Jeunes familles.

Autres (décrivez) :

Quel est le nombre approximatif de personnes rejoindes par le projet :

Secteurs touchés

Le projet touche OBLIGATOIREMENT un ou des secteurs suivants :

- Éducation ;
- Santé et saines habitudes de vie ;
- Œuvres humanitaires et services communautaires ;
- Développement économique.

Le projet touche secondairement un ou des secteurs suivants :

- Environnement ;
- Développement durable ;
- Coopération ;
- Art et Culture.

Quel est le territoire desservi par le projet et la provenance des participants :

Quelles seront les retombées (économiques, environnementales...) pour le milieu :

Montant demandé (maximum 3 000 \$) :

Budget total du projet :

Coûts du projet		Sources de financement	
Principaux postes de dépenses (ex : achat de matériel, location d'équipements, promotion, etc.)	\$	(Partenaires sollicités, auto-financement, vente de billets, etc.)	\$

Décrivez la visibilité (publicitaire, marketing, avantages membre...) offerte à la Caisse des Sources :

Au cours des 3 dernières années, avez-vous fait des demandes de financement à la Caisse Desjardins des Sources?

Oui

Non

Si oui, précisez :

Est-ce que le projet a fait l'objet d'autres demandes de financement dans d'autres caisses Desjardins ?

Oui

Non

Si oui, précisez :

Renseignements complémentaires :

- Je confirme avoir pris connaissance des règlements Projet COOP D
- Je confirme avoir pris connaissance de la Politique administrative ADM-11

Prénom et nom de la personne ayant rempli le formulaire :

Date :