

FONDS D'AIDE AU DÉVELOPPEMENT DU MILIEU
FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Déposé le : _____ Reçu le : _____

PROFIL DE L'ORGANISME

Nom **Folio**

Adresse _____

Institution financière principale

Secteur d'activités _____

Date de fondation _____ **Territoire desservi** _____

Mission _____

COORDONNÉES

Personne responsable **Fonction**

Fonction

Téléphone _____ **Télécopieur** _____

Télécopieur

Courriel

Membres du conseil d'administration	Nom	Poste
-------------------------------------	-----	-------

PROJET

Montant demandé

Volet (voir règlement) _____ Catégorie d'âge

- Catégorie d'âge

Est-ce que le projet dépend de la contribution de la Caisse? _____ **Nombre de personnes touchées par le projet** _____

Nombre de personnes touchées par le projet

Nom et description du projet

BUDGET DU PROJET

Revenu	Montant	Statut
Dépense	Montant	
Total des revenus		
Total des dépenses		
Écart de budget		

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Garantie d'exclusivité dans le secteur d'activités?

Date de début du projet

Plan de promotion du projet

Visibilité offerte à la Caisse

Date anticipée de fin du projet

Impact sur la communauté

CONTRIBUTIONS ANTÉRIEURES REÇUES (S'IL Y A LIEU)

Année	Montant	Projet

DOCUMENTS À JOINDRE (*Documents obligatoires pour le traitement de la demande*)

- Les états financiers ou les documents comptables de date récente permettant d'évaluer la santé financière de votre organisme.
- Une copie de la résolution du conseil d'administration concernant le projet.
- Une soumission en appui à votre projet (s'il y a lieu).
- Annexes (s'il y a lieu).