

NOTRE COMMUNAUTÉ EN ACTION !



FORMULAIRE DE DEMANDE

100 000 \$
en appui à des projets
structurants pour
notre communauté



1^{er} appel de projets

50 000 \$ distribué

Du 5 juin au 1^{er} septembre 2017

(les projets sélectionnés seront dévoilés dans la semaine du 19 octobre 2017)



2^e appel de projets

50 000 \$ distribué

1^{er} novembre 2017 au 28 février 2018

(les projets sélectionnés seront dévoilés en avril 2018)



Desjardins

Caisse populaire d'Alma

NOTRE COMMUNAUTÉ EN ACTION – APPEL DE PROJETS STRUCTURANTS

Issu d'une analyse des besoins de notre communauté dont plusieurs parties prenantes ont été consultées, le programme **Notre communauté en action** vise à soutenir les organismes, associations de personnes ou les coopératives dans des projets structurants ayant des retombées positives dans notre communauté en répondant à l'une des trois priorités déterminées lors de l'analyse.

TROIS GRANDES PRIORITÉS, PROVENANT DES BESOINS DE LA COMMUNAUTÉ :

- ▶ **SOUTENIR LA JEUNESSE**
- ▶ **SOUTENIR L'ENTREPRENEURIAT ET LE DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE**
- ▶ **SOUTENIR LES DÉMARCHES VISANT L'ATTRACTIVITÉ DE NOTRE TERRITOIRE ET L'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE VIE CITOYENNE**

Pour qu'il soit « STRUCTURANT » un projet doit :

- Avoir des retombées durables
- Créer de la richesse collective
 - En répondant aux besoins du milieu
 - En rejoignant un nombre significatif de personnes
 - En favorisant l'implication citoyenne
- Contribuer à l'autonomie du demandeur

UN MAXIMUM DE 3 PROJETS PAR APPEL, SÉLECTIONNÉS PAR UN JURY, SE PARTAGERONT LA SOMME DE 50 000 \$

NOTE : Un projet innovant, qui ne se situe pas à l'intérieur de l'une des trois priorités, pourrait également être considéré.
Le jury décidera de la répartition du montant de 50 000 \$ entre les trois projets qui seront sélectionnés.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom de l'organisme ou de l'association :

Adresse complète :

Date de fondation :

Nom du demandeur :

Fonction du demandeur :

Téléphone du demandeur :

Adresse électronique du demandeur :

Organisme sans but lucratif : Oui Non

Secteur d'activité :

Développement économique

Santé et saines habitudes de vie

Œuvres humanitaires et services communautaires

Culture

Éducation

Coopération / développement durable

Clientèle ou public cible:

L'organisme ou l'association est membre de la Caisse populaire Desjardins d'Alma : Oui Non

Si oui, indiquez le numéro de folio :

Si non, faites-vous affaire avec une autre caisse? Oui Non

Nombre d'employés permanents :

Nombre de bénévoles :

Nombre de membres ou de bénéficiaires :

Est-ce que ce projet est déjà en cours? Oui Non

Si oui, depuis combien de temps et de quelle manière avez-vous obtenu votre financement jusqu'à présent? Décrivez-nous votre aide financière actuelle.

Pourquoi faites-vous appel à la Caisse populaire Desjardins d'Alma en tant que partenaire? Quelles sont les ressemblances ou similitudes qui existent entre la Caisse et votre organisme?

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET OU L'ACTIVITÉ

Nom du projet :

Lieu de déroulement du projet :

Description du projet :

En quoi votre projet sera-t-il utile à la communauté? Quelles seront les retombées dans le milieu?

Pourquoi devrions-nous choisir d'appuyer votre projet?

Votre projet mobilise-t-il le partenariat ou l'action de différents acteurs du milieu?

Oui

Non

Si oui, précisez :

Date de début :

Date de fin :

Veillez nous préciser les étapes importantes prévues à votre échéancier :

Que comptez-vous faire pour inclure la Caisse populaire Desjardins d'Alma dans votre projet*?

Veillez identifier les retombées publicitaires que vous nous proposez :

Affiche

Dépliant

Banderole

Annonce verbale

Programme souvenir

Couverture médiatique

Mention dans le rapport annuel de l'organisme

Affichage permanent dans les locaux de l'organisme ou de l'association

Autres retombées possibles :

* Vous vous engagez à fournir des preuves à la demande de la Caisse.

Contributions du milieu (autres que financières) :

Exemple : Prêt de locaux, d'équipements ou d'employés.

L'exclusivité en tant qu'institution financière est-elle assurée? Oui Non

Si non, quelle autre institution financière est impliquée?

Coût total du projet :

Mise de fonds de l'organisme ou de l'association :

Partenaires financiers et montants accordés :

À quelles fins ce montant sera-t-il utilisé?

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- États financiers de la dernière année (si le projet n'est pas nouveau)
- Prévisions budgétaires du projet
- Plan d'affaires s'il y a lieu
- Tout autre document qui nous permettra d'apprécier le projet

Nom du demandeur :

Signature du demandeur : _____ Date : _____

*** La présence d'un représentant de l'organisme est obligatoire lors de la tenue de l'activité pour la remise de l'appui.
L'organisme devra aviser la direction de la Caisse en cas d'absence.

Veillez retourner ce formulaire dûment complété par courriel ou par courrier à :

Émilie Baribeau
Directrice des communications
Caisse populaire Desjardins d'Alma
600, rue Collard
Alma (Québec) G8B 5W1
Courriel : emilie.u.baribeau@desjardins.com