

# NOTRE COMMUNAUTÉ EN ACTION !



## FORMULAIRE DE DEMANDE

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



**1<sup>er</sup> appel de projets**  
**50 000 \$ distribué**

Du 5 juin au 1<sup>er</sup> septembre 2017

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



**2<sup>e</sup> appel de projets**  
**50 000 \$ distribué**

1<sup>er</sup> novembre 2017 au 16 mars 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 :

## RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET OU L'ACTIVITÉ

Nom du projet :

Lieu de déroulement du projet :

Description du projet :

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.

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