

FORMULAIRE DEMANDE DE FINANCEMENT



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX



Est-ce votre première demande avec nous?

OUI

NON

ORGANISME	<p>Nous sommes un organisme de bienfaisance enregistré en règle (obligatoire):</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Numéro d'organisme de bienfaisance enregistré:</p> <p>Description de l'organisme de bienfaisance enregistré et de sa mission :</p>
COORDONNÉES	<p>Adresse _____</p> <p>Ville _____ Code postal _____</p> <p>Téléphone _____</p> <p>Courriel _____</p> <p>Site internet _____</p> <p>Média sociaux _____</p>
RESPONSABLE DE LA DEMANDE	<p>Nom _____</p> <p>Titre du poste _____</p> <p>Téléphone _____</p> <p>Courriel _____</p>

DESCRIPTION DU PROJET

Nom du projet

Type de demande

Don d'équipement

Subvention

Groupe d'âge visé

6-12 ans

13-17 ans

Description de la clientèle visée
(situation physique, sociale et
économique)

Nombre de jeunes qui bénéficieront
de cette demande

Date et durée du projet

Description et objectifs du projet

Énumérez les conséquences positives
que votre projet aura auprès de la
communauté.

Nommez deux à trois indicateurs
mesurables qui permettront de
déterminer si le projet a atteint ses
objectifs.

BUDGET PRÉVISIONNEL

Montant demandé à la Fondation _____

Budget total nécessaire au projet _____

D'autres partenaires participeront-ils au financement de votre projet?

	OUI	NON
--	-----	-----

Partenaire confirmé _____ Montant _____

Si oui, quels sont les principaux partenaires et leurs contributions?

Partenaire confirmé _____ Montant _____

Partenaire confirmé _____ Montant _____

Partenaire confirmé _____ Montant _____

Partenaire confirmé _____ Montant _____

Coût pour les participants

	Gratuit	Frais symbolique
--	---------	------------------

S'il y a un frais symbolique, inscrivez le montant et la raison de ce frais. Indiquez également le coût comparatif pour un même type d'activité offerte dans la région.

--

Nombre de personnes impliquées

Salariées _____

Bénévoles _____

Matériel _____

Salaire _____

Dépenses (indiquez le montant attribué à chaque point)

Location de salle _____

Location d'équipement _____

Autre(s) _____