



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE RESSOURCES

LE PROJET COUVRE :

- MRC Montmagny
- MRC L'Islet

### A - NOM ET ADRESSE DE L'ORGANISME

---

NOM

---

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

---

NOM DU PRÉSIDENT OU DE LA PRÉSIDENTE

---

NOM DU DIRECTEUR GÉNÉRALE S'IL Y A LIEU

---

TÉLÉPHONE

TÉLÉCOPIEUR

---

COURRIEL

---

SITE INTERNET

## **B - NOM ET COORDONNÉES DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE**

---

RESPONSABLE

---

COURRIEL

---

TÉLÉPHONE

## **C - INFORMATIONS GÉNÉRALES** **(DÉCRIVEZ VOTRE ORGANISME OU PARLEZ-NOUS DE VOUS!)**

QUELLE EST LA MISSION DE VOTRE ORGANISME (OU DE VOTRE INITIATIVE)?

---

---

---

---

---

DÉCRIVEZ VOTRE PROJET :

---

---

---

---

---

## **D - OBJET DE LA DEMANDE**

AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE, S'IL Y A LIEU :

---

---

BESOINS EN TERMES DE RESSOURCES, S'IL Y A LIEU (BÉNÉVOLES, PROMOTION, MATÉRIEL, ETC.):

---

---

---

---

---

L'ÉCHÉANCIER OU LA DATE À LAQUELLE L'AIDE FINANCIÈRE DEVRAIT ÊTRE VERSÉE:

---

EXPLIQUEZ À QUOI VA SERVIR L'AIDE FINANCIÈRE OU TECHNIQUE DEMANDÉE:

---

---

---

---

---

EXPLIQUEZ EN QUOI L'OBJET DE LA DEMANDE VA APPORTER UN PLUS À VOTRE ORGANISME ET À LA COMMUNAUTÉ:

---

---

---

---

---

COCHER LES ÉLÉMENTS QUI S'APPLIQUENT À VOTRE DEMANDE:

- Demande ponctuelle
- Besoin récurrent
- Sera en mesure de fournir une preuve de la dépense
- Pour améliorer les conditions de travail des bénévoles ou des employés
- Profitable aux citoyens
- Favorisera un apprentissage chez les enfants
- Aura un effet durable sur les personnes touchées ou le milieu de vie

## E - ATTESTATION

Moi, \_\_\_\_\_, atteste que:

J'ai pris connaissance des conditions et exigences du programme;

Que les renseignements fournis sont véridiques;

Que je suis enclin à me soumettre aux conditions et aux demandes de l'Élan collectif.

Que les lois et règlements en vigueur au Québec seront respectés.

En foi de quoi, nous demandons une assistance financière de \_\_\_\_\_ \$ pour notre projet.

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ 2017

---

SIGNATURE DU RÉPONDANT

RETOURNEZ, À L'ADRESSE CI-DESSOUS :

- Le présent formulaire dûment complété auprès des fournisseurs s'il y a lieu.
- S'il y a lieu, la résolution du conseil d'administration autorisant le responsable de la demande à déposer ladite demande;
- Tout autre document susceptible de décrire le projet (photos, revue de presse, etc.);
- Au besoin, tout autre document requis par l'Élan collectif.

**APPEL DE PROJETS - L'ÉLAN COLLECTIF**

482, boulevard Taché Est, Montmagny  
418 241-2140 • info@elancollectif.ca

**F - RÉSERVÉ À L'ÉLAN**

Accepté  Refusé

Montant: \_\_\_\_\_

Explications si refus :

---

---

---

---

---

Signé à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ 2017

