|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FORMULAIRE DE DEMANDE projet collectif |  |  |
|  | INFORMATIONS GÉNÉRALES IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du demandeur :  | Date de naissance : |
| Nom de l’organisme (s’il y a lieu) :  |  |
| Adresse : |  |
| Ville : | Code postal :  |
| Téléphone : | Courriel :  |

**IDENTIFICATION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Le titre de votre projet :  |  |
| Lieu de réalisation du projet (adresse) : |  |

Le projet répond à quelle(s) catégorie(s) de ce fonds (veuillez cocher les cases correspondantes) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ⃝ communautaire | ⃝ environnemental | ⃝ éducatif | ⃝ sportif | ⃝ artistique |

**DESCRIPTION DU PROJET**

|  |
| --- |
| Expliquez-nous, en quelques phrases, en quoi consiste votre projet : |
|  |
|  |
|  |
| Quel est le besoin auquel votre projet répond ?  |
|  |
|  |
| Quels sont les objectifs ainsi que les résultats visés ? |
|  |
|  |
| Quels moyens utiliserez-vous pour y répondre ?  |
|  |
|  |

**LES RETOMBÉES PRÉVUES DANS LE MILIEU**

|  |  |
| --- | --- |
| Quelle est la clientèle visée par votre projet ?  |  |
|  |  |
| Identifiez le nombre approximatif de personnes qui seront touchées avec votre projet ? |
|  |

**ÉCHÉANCIER DE RÉALISATION ET PARTENAIRES**

|  |
| --- |
| Partagez-nous une courte planification des étapes de réalisation (en quelques mots ou dans un tableau) : |
|  |
|  |
| Est-ce qu’il y aura des partenaires qui seront impliqués dans l’organisation de votre projet (si oui, veuillez les nommer et préciser la nature du soutien) :  |
|  |
|  |

**FINANCEMENT DU PROJET**Veuillez joindre à cette demande un montage financier de votre projet.**CONSENTEMENT**Nom de la personne ayant complété la demande : ⃝ Je confirme être autorisé.e à déposer cette demande et accepte les règles et modalités relatives à l’aide financière sollicitée.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature |  | Date |

* L’oublie de répondre à une question peut entraîner la disqualification de la demande.
 |  |