

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE SUR LE FONDS D'AIDE À L'ACTION COMMUNAUTAIRE

### IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

1. Nom de l'organisme: \_\_\_\_\_  
Adresse du siège: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_  
Télécopieur: \_\_\_\_\_
2. Nom du responsable: \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone: rés.: \_\_\_\_\_ bur.: \_\_\_\_\_
3. Êtes-vous légalement constitué suivant une loi du Québec?  
Oui: \_\_\_\_\_ Non: \_\_\_\_\_
4. Avez-vous déjà bénéficié du Fonds d'aide?  
Oui: \_\_\_\_\_ Non: \_\_\_\_\_  
Si oui: mois: \_\_\_\_\_ année: \_\_\_\_\_
5. Indiquez les réalisations antérieures de votre organisme:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## PRÉSENTATION DU PROJET DONT VOUS DÉSIREZ DU FINANCEMENT

1. Description sommaire du projet et objectifs visés:

---

---

---

---

---

## PERSONNES VISÉES

2. Décrivez brièvement les personnes qui bénéficieront du projet:

---

---

3. Combien de personnes seront touchées par la réalisation du projet? \_\_\_\_\_  
De ce nombre, combien de personnes de Trois-Rivières seront touchées? \_\_\_\_\_

4. Endroit et date de réalisation du projet: \_\_\_\_\_

---

Verso

## CONTRIBUTION DE L'ORGANISME

5. Avez-vous en cours d'année des activités de levée de fonds? Si oui, veuillez nous en indiquer la nature?

---

---

---

6. a) Combien de bénévoles seront impliqués activement dans la réalisation du projet ? \_\_\_\_\_

---

- b) Indiquez la nature de leur implication?

---

7. Quelles sont vos principales sources de financement (récurrentes)?

---

## FINANCEMENT DÉSIRÉ POUR VOTRE PROJET

- |  |          |
|--|----------|
| 1. Montant total de votre projet   | _____ \$ |
| 2. Contribution financière de votre organisme  | _____ \$ |
| 3. Contribution financière demandée à d'autres instances<br>(à identifier)                                     | _____ \$ |
| 4. Demande au Fonds d'aide - Financement désiré  | _____ \$ |
| 5. Est-ce que le projet se réalisera, si le montant accordé est<br>inférieur à la demande: Oui _____ Non _____ |          |

**JOINDRE LES PIÈCES SUIVANTES\***

Déjà fournies

Incluses

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estimation détaillée des coûts du projet  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copie de la charte                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mission de l'organisme                    |
|                          | <input type="checkbox"/> | Bilan de votre dernier exercice financier |
|                          | <input type="checkbox"/> | Politique de tarification de l'organisme  |

\* Si vous désirez vous pouvez joindre toute information pertinente - **maximum 3 pages** de 8 1/2" X 11".

Prière de transmettre votre demande à:

Fonds d'aide à "l'Action communautaire"  
de Trois-Rivières  
503, rue Saint-Maurice  
Trois-Rivières (Québec)  
G9A 3P1

Signature: \_\_\_\_\_  
Responsable de l'organisme

\_\_\_\_\_ Date

**N.B.:** Les organismes peuvent bénéficier d'une aide financière qu'une seule fois par période de 12 mois. Les dates limites pour présenter les demandes sont les 15 avril et 15 octobre de chaque année.