

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Réservé à l'usage interne

N° du projet : _____

INFORMATION SUR L'ORGANISME

INFORMATION SUR L'ORGANISME	
Nom de l'organisme	
Personne-contact & titre	
Adresse	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
Courriel	
Site Web (le cas échéant)	
Année de fondation	
No org. charité <i>Selon nos statuts, nous ne pouvons financer un organisme n'ayant pas de numéro de charité.</i>	

DESCRIPTION DE L'ORGANISME

DESCRIPTION DE L'ORGANISME	
Description (activités, mission...)	
En quoi les services offerts par votre organisme se distinguent-ils des autres œuvrant sur le même territoire.	
Clientèle desservie	

Une description de l'équipe incluant la direction et le conseil d'administration de l'organisme :

SOMMAIRE DU PROJET

Nom du projet	
Personne-contact & titre	
Une description et le nombre des intervenants liés au projet	
Description de l'activité	
Nombre de participants au projet	
Durée du projet	
La raison d'être du projet, le contexte et les besoins rencontrés	
Les méthodes d'évaluation et les résultats escomptés	

<p>Budget détaillé</p> <p><i>Nous finançons la portion matérielle des projets soumis, s.v.p. nous fournir la liste du matériel nécessaire à ce projet en y incluant leur coût approximatif</i></p>	
Financement total du projet	Montant demandé à la Fondation Carmand Normand

N.B. Vous pourriez être appelés à fournir des renseignements complémentaires.

Tout dossier incomplet ne pourra être présenté au Conseil d'administration.

Le dossier doit être envoyé à l'adresse suivante :

**Fondation Carmand Normand
a/s Fannie-Claire Normand
1155, rue de la Montagne, Bureau 609
Montréal, Québec
H3G 0C7**