

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Réservé à l'usage interne

N° du projet : _____

INFORMATION SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme			
Personne-contact & titre			
Adresse			
Ville & code postal			
Téléphone		Télécopieur	
Courriel			
Site Web (le cas échéant)			
Année de fondation			
No org. charité			

DESCRIPTION DE L'ORGANISME

Description (activités, mission...)	
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			
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 peut être envoyé à l'adresse suivante :

**Fondation Carmand Normand
Demande de don
1155, rue de la Montagne, Bureau 609
Montréal, Québec
H3G 0C7**

Fax : 514-287-7200