

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom:

Adresse:

Nom du responsable de la demande:

Fonction occupée à l'organisme:

Téléphone: Pager ou cellulaire: Télécopieur:

Courriel: Site web:

2. MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

1) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

2) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

3) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

4) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

5) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

6) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

7) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

8) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

9) Nom:

Fonction occupée à l'organisme:

Qualification:

3. QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

Depuis quand l'organisme existe-t-il? (indiquer date de la charte)

Êtes-vous enregistré comme organisme de bienfaisance? Si oui, numéro d'enregistrement :

Est-ce que l'organisme est propriétaire ou locataire?

4. QUELS SONT LES BUTS DE VOTRE ORGANISME? VOTRE MISSION?

CLIENTÈLE VISÉE: Âge: Sexe: Nombre:

Clients ou clients durant l'année:

5. DANS QUEL SECTEUR D'ACTIVITÉ VOTRE ORGANISME OEUVRE-T-IL?

6. ÉTATS FINANCIERS

Quelles sont les sources de financement de votre organisme?

Préparation des états financiers:

Nombre d'employés permanents: Temps partiel:

Leurs titres:

Bénévoles: Âge moyen:

7. FINALITÉ DE LA DEMANDE

Faites-vous une demande d'aide financière:

- a) Pour votre organisme
 b) Pour une activité spécifique

SVP, préciser à quoi servira l'aide sollicitée?

8. QUEL MONTANT DEMANDEZ-VOUS?

Montant:

9. QUEL EST VOTRE PARTICIPATION FINANCIÈRE DANS LE CAS QUE NOUS VOUS SOUMETTEZ?

Montant:

10. SI UNE AIDE FINANCIÈRE VOUS EST ACCORDÉE, LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE S'ENGAGE-T-ELLE À NOUS FOURNIR UN RAPPORT ÉCRIT DE FIN D'ÉTAPE DÉMONTRANT L'UTILISATION DES FONDS ACCORDÉS?

OUI

NON

Date approximative:

Signature du responsable de l'organisme:

Date et lieu:

SAUVEGARDER UNE COPIE ÉLECTRONIQUE ET PAPIER DE VOTRE DEMANDE

POUR SOUMETTRE VOTRE DEMANDE D'AIDE AU COMITÉ DE RECHERCHE:

Vous pouvez envoyer le formulaire directement **par messagerie**:

Vous pouvez envoyer le formulaire **par la poste** à l'adresse suivante:

Fondation Dom Bosco
Att: Comité de recherche
10, rue Cook, case postale 517
Québec (Québec) G1R 4R8

Vous pouvez envoyer le formulaire **par télécopieur** au numéro suivant:

Att: Comité de recherche
418.694.9883

DES QUESTIONS?

Téléphone : 418.694.9881

Courriel: recherche@fondationdombosco.org