

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN

1. PROMOTEUR

Nom de l'organisme

Nom du responsable du projet

Adresse

Tél :

Télec :

Courriel :

2. PROJET

Titre du projet

Résumé de l'initiative

Objectifs visés

Période ou date du projet

Lieu du projet

Territoire visé (Ampleur du projet)

- Local - MRC Avignon Local - MRC Bonaventure Baie-des-Chaleurs Régional Provincial National
- Municipalité _____

Impacts et retombées escomptés

Plan de développement

Est-ce que votre organisation détient un plan de développement? (planification stratégique, plan d'action, etc.) **OUI** **NON**

Précisez : _____

Si oui, est-ce que le présent projet est prévu dans votre plan de développement?

OUI **NON**

3. GROUPE-CIBLE

Quelle est la clientèle visée par votre projet?

- Anglophones Entrepreneurs Autres (précisez) _____
- Autochtones Femmes
- Collectivité Jeunes

4. PARTENARIAT (Organismes et autres partenaires du projet avec ou sans intervention monétaire)

Entreprises Précisez : _____

OBNL Précisez: _____

Autres Précisez: _____

Nb total de partenaires : _____

COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET (Détailier le plan de financement)

COÛT (DÉPENSES)	\$	FINANCEMENT (REVENUS)	\$	PARTENAIRES FINANCIERS
				SADC

5. PLAN DE VISIBILITÉ (Détailier le plan de communication, les publicités prévues, la visibilité qui sera offerte à la SADC lors de l'événement, etc.)

6. ENGAGEMENT

Le promoteur du projet s'engage à fournir au conseiller de la SADC toute information concernant le projet qui pourrait changer la nature, les objectifs ou les résultats escomptés de celui-ci. Il s'engage aussi à fournir les résultats de son projet à la SADC en remplissant le formulaire Évaluation de projet au plus tard un mois après la réalisation du projet.

Promoteur du projet

Date

Resp. SADC : _____	Date : _____
--------------------	--------------