

INFORMATION SUR L'ORGANISME

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse Site Web (le cas échéant) : _____

Brève description de l'organisme (domaine d'activité, mission, équipe de projet, etc.) :

RÉPONDANTS

Nom : _____

Titre : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom : _____

Titre : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

RÉSUMÉ DU PROJET

Titre du projet : _____

Lieu de réalisation (région, ville, secteur) : _____

Date de début : _____ **Date de fin :** _____ **Durée :** _____

Brève description du projet

En quelques phrases, expliquez :

- Le contexte et le but du projet
- Contenu du projet et les objectifs visés
- Les responsables et autres intervenants impliqués dans la réalisation du projet
- Les retombées économiques et le nombre de gens concernés (directement et indirectement), et.

LES RETOMBÉES POUR VOTRE COMMUNAUTÉ

Quelles sont les retombées pour votre communauté? Comment allez-vous les mesurer ou en prendre compte?

PLAN DE FINANCEMENT		
Valeur totale du projet	\$	
Contribution demandée au Partenariat Canadian Malartic	\$	
Partenaires financiers confirmés : (Merci d'indiquer le nom de chacun des partenaires ainsi que le montant déjà accordé) Partenaires financiers en attente : (Merci d'indiquer le nom de chacun des partenaires ainsi que le montant demandé) Contribution de votre organisme :	NOMS	MONTANTS
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

PLAN DE VISIBILITÉ PRÉVU AUX PARTENAIRES

Merci de joindre votre plan de visibilité à la demande. Si vous n'avez pas de plan de visibilité, veuillez indiquer quelle sera la visibilité offerte au FECM si votre demande est acceptée, en tout ou en partie.

ATTESTATION

Nous certifions par la présente que les renseignements fournis dans cette demande et dans les documents annexés sont, pour autant que nous le sachions, exacts et que nous sommes autorisés à signer cette demande au nom de l'organisme. L'organisme reconnaît que la présente demande de financement ne crée aucune obligation à la Fondation de lui consentir quelque subvention que ce soit.

Nom : _____

Titre : _____

Signature : _____

Date : _____

Nom : _____

Titre : _____

Signature : _____

Date : _____

Partenariat Canadian Malartic

1041, rue Royale
Malartic (Québec) J0Y 1Z0

donsetcommandites@canadianmalartic.com

*Vous êtes invités à joindre tout document pertinent (lettre, plan de visibilité, etc.) à votre envoi par courriel.