

**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)	NOMS	MONTANTS
		\$
Partenaires financiers en attente : (Merci d'indiquer le nom de chacun des partenaires ainsi que le montant demandé)		\$
		\$
Contribution de votre organisme :		\$

### 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](mailto:donsetcommandites@canadianmalartic.com)

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