

À l'usage de la Fondation

Reçu le :

Par :

Veuillez remplir ce formulaire afin que votre demande soit soumise au processus d'évaluation et de sélection.

Renseignements généraux

A	Nom de l'organisme												
B	Numéro d'enregistrement émis par l'ARC (Agence du Revenu du Canada) (obligatoire)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"> </td> </tr> </table>											RR 0001
C	Est-ce votre première demande ?	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	Sinon, nb. de demandes jusqu'à ce jour (incluant celle-ci) :									
D	Responsable de la demande (la personne avec qui nous communiquerons)	Nom											
		Titre											
		Cellulaire											
		Courriel											
E	Coordonnées de l'organisme	Adresse											
		Ville			Code postal								
		Téléphone			Télécopieur								
		Courriel											
		Site Internet											
		Facebook.com/											
F	Mission de l'organisme (Attention : ne PAS inscrire les objectifs, l'historique et toutes autres informations au sujet de votre organisme. Ceux-ci doivent être mentionnés uniquement dans la lettre de présentation ou le matériel présentant votre organisme.)												

Détails de la demande

1	Titre du projet						
2	Type de projet (veuillez cocher tous les choix qui s'appliquent)	<input type="radio"/> Atelier	<input type="radio"/> Jardin communautaire	<input type="radio"/> Événement	<input type="radio"/> Base de plein air Bon départ		
		<input type="radio"/> Sortie	<input type="radio"/> Cuisine communautaire	<input type="radio"/> Rénovation	<input type="radio"/> Éducation		
		<input type="radio"/> Soutien matériel	<input type="radio"/> Aménagement extérieur	<input type="radio"/> Activité sportive			
		<input type="radio"/> Autre :					
3	Objectif du projet (en 100 mots maximum)						
4	Période de réalisation	Début :			Fin :		
5	Clientèle visée (veuillez cocher tous les choix qui s'appliquent)	<input type="radio"/> Enfants (0-5 ans)	<input type="radio"/> Enfants (6-12 ans)	<input type="radio"/> Jeunes (13-17 ans)	<input type="radio"/> Jeunes adultes (18-30 ans)		
		<input type="radio"/> Adultes	<input type="radio"/> Familles	<input type="radio"/> Personnes âgées	<input type="radio"/> Autre :		
5A	Situation physique, sociale et économique (veuillez cocher tous les choix qui s'appliquent)	<input type="radio"/> Déficience physique	<input type="radio"/> Déficience intellectuelle et/ou santé mentale	<input type="radio"/> Familles monoparentales	<input type="radio"/> Immigration		
		<input type="radio"/> Dépendance (toxicomanie, alcool, jeu, etc.)	<input type="radio"/> Pauvreté				
		<input type="radio"/> Autre :					
5B	Nb. de personnes (enfants et adultes) qui bénéficieront de cette demande (Aucune approximation. Le chiffre doit être le plus précis possible)						

Détails de la demande (suite)

6	Type de demande	<input type="radio"/> Achat de matériel/équipement* le matériel sera acheté (vous pouvez cocher les deux si applicables) : <input type="radio"/> Chez Canadian Tire <input type="radio"/> Autre magasin		<input type="radio"/> Aide financière** besoin autre que matériel
6A	*Si achat de matériel, veuillez résumer la liste du matériel			
6B	**Si aide financière, veuillez détailler les coûts reliés au projet			
7	Montant demandé (500 \$ et +)	Achat chez Canadian Tire	<input type="text"/>	\$
		Achat autre magasin	<input type="text"/>	\$
		Aide financière	<input type="text"/>	\$
		GRAND TOTAL :	<input type="text"/>	\$
7A	Avez-vous d'autres partenaires qui financent ce projet ? (si oui, nommez les trois (3) plus importants)	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Si oui, Nom du 1 ^{er} donateur : <input type="text"/> Montant confirmé : <input type="text"/> \$ Nom du 2 ^e donateur : <input type="text"/> Montant confirmé : <input type="text"/> \$ Nom du 3 ^e donateur : <input type="text"/> Montant confirmé : <input type="text"/> \$	
8	Dites-nous, sous forme d'énumération, quelle reconnaissance vous pouvez offrir à la Fondation.			
9	Pour quelle période d'évaluation est votre demande ?	<input type="radio"/> 1 ^{er} janvier (activité printemps/été)	<input type="radio"/> 1 ^{er} avril (activité été/automne)	<input type="radio"/> 1 ^{er} septembre (activité Noël/hiver)
10	Autres documents (les documents suivants sont nécessaires pour le traitement de votre demande)	Accompagne la demande <input type="radio"/> Une lettre de présentation détaillée expliquant clairement votre demande. <input type="radio"/> Une copie de votre dernier rapport des activités ou des documents de présentation de votre organisme. <input type="radio"/> Le formulaire liste des besoins (si demande de matériel) ou soumission de la ventilation des coûts (si demande aide financière). <input type="radio"/> Une copie de vos plus récents états financiers. <input type="radio"/> Une copie des lettres patentes du Registraire des entreprises du Québec et la charte de votre organisme. <input type="radio"/> Une preuve d'enregistrement émise par l'Agence du Revenu du Canada (lettre donnant le numéro de charité de l'organisme). <input type="radio"/> Ce formulaire complété et signé par le marchand Canadian Tire de votre région.		

Endossement du marchand Canadian Tire (obligatoire avant de transmettre la demande)

11	Je, <input type="text"/> , propriétaire du magasin CT n° <input type="text"/> endosse pleinement la requête de l'organisme ci-haut mentionné et je consens à fournir au comité des dons de la Fondation Bon départ de Canadian Tire du Québec toutes autres informations nécessaires à l'étude de cette demande.		
	Signatures requises		
	Marchand(e) Canadian Tire :	<input type="text"/>	Date : <input type="text"/>
	Responsable de l'organisme :	<input type="text"/>	Date : <input type="text"/>

IMPORTANT

L'organisme est responsable d'acheminer l'original signé de ce formulaire et les documents demandés à l'adresse suivante : 189, boul. Hymus, bur. 601, Pointe-Claire, Québec H9R 1E9. SVP, envoyez le formulaire complété en format PDF éditible (sans la signature du marchand) ainsi que le formulaire de liste des besoins en format Excel à info@fdctq.ca. Pour toute question, concernant les demandes de dons, veuillez communiquer avec la Fondation Bon départ au 514 693-6456/1-855 693-6555 ou par courriel à l'adresse ci-dessus.