Demande de financement aux organismes

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Titre du projet :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Responsable de la demande :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Coordonnées complètes du demandeur :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Montant demandé :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Durée prévue de la demande :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Type de demande** :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Soins cliniques | [ ]  Répit |
| [ ]  Recherches | [ ]  Sensibilisation  |
| [ ]  Autre  | [ ]   |

 |
| **Décrivez-nous en détail votre projet :**Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **En quoi votre projet rencontre-t-il la politique d’attribution des fonds de la *Fondation les petits trésors*  et l’impact de ce financement ?**Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Quels sont les objectifs de la demande ?***En termes d'amélioration des conditions de soins, d'acquisition de nouvelles connaissances, d'innovation par de nouvelles pratiques, de sensibilisation, de soutien aux familles, etc.*Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Budget détaillé ou autres sources de financement :***Présenter un budget détaillé des postes de dépenses du projet. Identifier d'autres partenaires confirmés s'il y a lieu. Identifier si des demandes ont été déposées à d’autres organismes subventionnaires. Séparer les dépenses d’immobilisation des dépenses de fonctionnement.* Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Quelles sont les grandes lignes de votre échéancier de projet ?** Cliquez ici pour entrer du texte.***Et s'il y a lieu, spécifiez la date prévue de fin de projet:***Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Quels moyens utiliserez-vous pour la reconnaissance de la Fondation ?**Cliquez ici pour entrer du texte.**N'hésitez pas à ajouter toute autre information jugée utile pour l'analyse de votre demande** :Cliquez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ici pour entrer une date. |