

# FORMULAIRE DEMANDE DE FINANCEMENT



## CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

### Critères de sélection:

- Les demandes doivent obligatoirement provenir d'un **organisme de bienfaisance enregistré** au Canada
- Le projet doit être clairement en lien avec notre mission et nos valeurs et avoir des objectifs mesurables visant l'augmentation de la participation à l'activité physique
- Le projet doit être offert gratuitement ou à frais symbolique minime aux participants
- Le projet doit avoir lieu dans la province du Québec
- Le projet emploie autant que possible des personnes bénévoles
- Le projet ne doit pas requérir de supervision ou de gestion de la part de la Fondation Éconofitness
- Afin d'augmenter le nombre de bénéficiaires, uniquement les demandes de subvention d'une valeur maximale de 10 000\$ seront considérées
- En ce qui concerne les demandes de dons d'équipement usagé (par exemple de vélos stationnaires), elles seront analysées en fonction de l'équipement disponible au moment de la demande

### Demandes non admissibles :

- Demandes pour commanditer des équipes sportives ou des tournois
- Demandes pour aménager ou améliorer des parcs et aires de jeux
- Demandes pour financer de la recherche
- Demandes provenant d'une organisation qui aide financièrement des enfants à participer à un programme géré par une autre organisation
- Demandes pour une campagne de financement
- Demandes provenant d'organismes discriminatoires

### Suivi des organisations financées

Les organisations financées par la Fondation Éconofitness devront s'engager à :

- Veiller à la réalisation optimale des différentes étapes nécessaires à son projet
- Garantir une gestion régulière des fonds alloués au projet
- Fournir des témoignages de participants sur leur expérience
- Si possible, remettre des photographies des participants que nous pourrions partager avec nos partenaires.

### Soumission des demandes de financement

Votre demande de subvention devra contenir :

- Le formulaire officiel de demande de financement dûment complété
- Une lettre de présentation décrivant brièvement et clairement la demande,
- Vos états financiers vérifiés les plus récents, le dernier rapport des activités de l'organisme ainsi que de la documentation présentant l'organisme (mission, profil, clientèle desservie)
- Le budget détaillé du projet soumissionné
- Les soumissions détaillées pour achat de matériel, équipement ou offre de service, s'il y a lieu
- Des photos, des vidéos, des témoignages ou tout autre matériel à l'appui peuvent être ajoutés en tant que pièces jointes.

**Seules les soumissions complètes seront considérées.  
Seules les candidatures retenues seront contactées.**

Les questions concernant la préparation de la soumission de candidature peuvent être adressées à:  
[info@fondationeconofitness.ca](mailto:info@fondationeconofitness.ca)

# FORMULAIRE DEMANDE DE FINANCEMENT



## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX



Est-ce votre première demande avec nous?

OUI

NON

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORGANISME</b>                         | <p>Nous sommes un organisme de bienfaisance enregistré en règle (obligatoire):</p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Numéro d'organisme de bienfaisance enregistré:</p> <p>Description de l'organisme de bienfaisance enregistré et de sa mission :</p> |
| <b>COORDONNÉES</b>                       | <p>Adresse _____</p> <p>Ville _____ Code postal _____</p> <p>Téléphone _____</p> <p>Courriel _____</p> <p>Site internet _____</p> <p>Média sociaux _____</p>                                                                                                                              |
| <b>RESPONSABLE<br/>DE LA<br/>DEMANDE</b> | <p>Nom _____</p> <p>Titre du poste _____</p> <p>Téléphone _____</p> <p>Courriel _____</p>                                                                                                                                                                                                 |

## DESCRIPTION DU PROJET

Nom du projet

---

Type de demande

Don d'équipement

Don monétaire

Groupe d'âge visé

6-12 ans

13-17 ans

Description de la clientèle visée  
(situation physique, sociale et  
économique)

|  |
|--|
|  |
|--|

Nombre de jeunes qui bénéficieront de  
cette demande

---

Date et durée du projet

---

Description et objectifs du projet

|  |
|--|
|  |
|--|

Énumérez les conséquences positives  
que votre projet aura auprès de la  
communauté.

|  |
|--|
|  |
|--|

Nommez deux à trois indicateurs  
mesurables qui permettront de  
déterminer si le projet a atteint ses  
objectifs.

|  |
|--|
|  |
|--|

## BUDGET PRÉVISIONNEL

Montant demandé à la Fondation \_\_\_\_\_

Budget total nécessaire au projet \_\_\_\_\_

D'autres partenaires  
participeront-ils au financement de  
votre projet?

OUI

NON

Partenaire confirmé \_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_

Si oui, quels sont les principaux  
partenaires et leurs contributions?

Partenaire confirmé \_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_

Partenaire confirmé \_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_

Partenaire confirmé \_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_

Partenaire confirmé \_\_\_\_\_ Montant \_\_\_\_\_

Coût pour les participants

Gratuit

Frais symbolique

S'il y a un frais symbolique, inscrivez  
le montant et la raison de ce frais.  
Indiquez également le coût comparatif  
pour un même type d'activité offerte  
dans la région.

Nombre de personnes impliquées

Salariées \_\_\_\_\_

Bénévoles \_\_\_\_\_

Dépenses

(Indiquez le montant attribué à chaque point)

Matériel \_\_\_\_\_

Salaire \_\_\_\_\_

Location de salle \_\_\_\_\_

Location d'équipement \_\_\_\_\_

Autre(s) \_\_\_\_\_

**ENVOYER LA DEMANDE**