

**Présentation du projet**

Titre du projet :			
Coût du projet		Montant demandé	
Date de début du projet		Date de fin du projet	

**Organisme porteur**

Nom de l'organisme porteur :		
Nom de la personne responsable du projet :		
Nom de la personne désignée pour la signature de l'entente :		
Adresse :		
Téléphone :	Code postal :	Casier postal :
Courriel :		

<b>Titre du projet</b>	
<b>Catégorie du projet</b>	<input type="checkbox"/> Événement ponctuel <input type="checkbox"/> Événement récurrent <input type="checkbox"/> Projet permanent <input type="checkbox"/> Autres :
<b>Endroit(s) où le projet sera réalisé</b>	
<b>Durée du projet</b>	<b>Date(s) de réalisation du projet</b>
<b>Clientèle cible</b>	<input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Adolescents <input type="checkbox"/> Adultes <input type="checkbox"/> Aînés <input type="checkbox"/> Autres :
<b>Nombre de personnes touchées (estimé)</b>	
<b>Résumé de votre projet</b>	

### Calendrier de réalisation

Veuillez indiquer les différentes étapes ou activités de la réalisation de votre projet ainsi que l'échéancier

Étapes à réaliser	Échéancier

### Financement du projet (prévisions)\*

Dépenses	Revenus
	\$ Demande au FDCI \$
	\$ Mise de fonds \$
	\$ Partenaires \$
	\$ Revenus anticipés \$
	\$ \$
	\$ \$
	\$ \$
<b>Total</b>	<b>Total</b> \$

**\*Votre budget doit être équilibré.**

Pourcentage de taxes récupéré :

TPS : \_\_\_\_\_ % TVQ : \_\_\_\_\_ %

### Déclaration

À titre de responsable du projet, je certifie que tous les renseignements inscrits dans le présent document sont véridiques et qu'ils sont fournis de bonne foi, au meilleur de ma connaissance.

--

Nom du responsable	
Signature du responsable	
Date de dépôt :	

Note : Après l'acceptation du projet, le document *Bilan de projet* devra être complété à la fin du projet.