

|  |
| --- |
| Réservé à la fondationNuméro de projet : |

FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE

« Aménagement/acquisition d’habitats fauniques (AAHF) »

1. IDENTIFICATION DE L’ORGANISME DEMANDEUR
	1. *Organisme demandeur*

Numéro de membre FédéCP de l’organisme :

Nom de l’organisme :

Adresse (no et rue) :

Ville : Code postal :

Téléphone : Télécopieur :

Courrier électronique :

 (Exemple : info@fedecp.com)

* 1. *Personne responsable autorisée à signer au nom de l’organisme*

[ ]  Monsieur [ ]  Madame

Prénom et nom :

Fonction :

Téléphone (rés.) : Téléphone (cell.) :

Courrier électronique :

* 1. *Description des activités de l’organisme :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

1. DESCRIPTION DU PROJET
	1. *Titre du projet :*

**Cliquez ici pour entrer du texte.**

* 1. *Objectifs du projet:*

Cliquez ici pour entrer du texte.

* 1. *Problématique (justification du projet, urgence d’agir…) :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

* 1. *Description du projet (méthode employée, étapes du projet…) :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

* 1. *Résultats attendus :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

* 1. *Impact du projet sur le potentiel du prélèvement :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

* 1. *Impact du projet sur les autres espèces fauniques :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

* 1. *Faisabilité technique et financière du projet :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

* 1. *Calendrier de réalisation :*

Cliquez ici pour entrer du texte ou joignez votre échéancier à la demande.

* 1. *Lien du projet avec la mission de la fondation Héritage faune :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

* 1. *Activités de communication prévues pour faire la promotion du projet :*

Cliquez ici pour entrer du texte.

3. INFORMATIONS BUDGÉTAIRES DU PROJET

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Éléments du projet** | **Coûts du projet** | **Financement du projet** |
| Veuillez inscrire les éléments qui composent le projet | Veuillez préciser les coûts estimés pour chacun des éléments composant le projet. | Veuillez indiquer les différentes sources et formes de financement (p.ex. fonds propre, partenaires du milieu, revenus de vente et de publicité, etc.). | Veuillez préciser les montants provenant de chaque source financière indiquée. |
| Main-d’œuvre | **$** | **Aide financière demandée à Héritage faune**  | **$** |
| Honoraires professionnels | **$** |  | **$** |
| Frais de déplacement ( ) km X 0.55 $ | **$** |  | **$** |
| Matériaux | **$** |  | **$** |
| Location diverse | **$** |  | **$** |
| Frais de gestion | **$** |  | **$** |
| Autres dépenses | **$** |  | **$** |
|  | **$** |  | **$** |
|  | **$** |  | **$** |
| **Sous-total** | **$** | **Sous-total** | **$** |
| Contribution bénévole ( ) heures X **15 $/h générale** et 30$/h pour des travaux spécialisés ou professionnels | **$** | Contribution bénévole | **$** |
| **TOTAL (A)** | **$** | **TOTAL (B)** | **$** |

**Note :**

Les montants composant les totaux A et B doivent être égaux.

1. **ATTESTATION DE L’ORGANISME DEMANDEUR**

Je déclare que les renseignements fournis sont véridiques et que je suis dûment autorisé à signer.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature, titre Date de la demande

1. **MODALITÉS D’INSCRIPTION**

Le formulaire doit être reçu par courriel à Héritage faune au plus tard le 1er février à :

Héritage faune

162, rue du Brome

Saint-Augustin-de-Desmaures (Québec) G3A 2P5

Téléphone : 418-878-8901, sans frais : 1888-523-2863

Télécopieur : 418-878-8980

Courriel : info@fedecp.com

Site Internet : www.fedecp.com