

FONDATION SAISON NOUVELLE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS

Nous aimerions recevoir les renseignements ci-dessous pour mieux connaître votre organisme ainsi que l'objet de votre demande de soutien financier. Tous les renseignements reçus seront traités à titre confidentiel.
Ce formulaire est également disponible sur le site Internet de la Fondation Saison Nouvelle à l'adresse www.fondationsaisonnouvelle.org

NOM DE L'ORGANISME	
ANCIEN NOM (LE CAS ÉCHÉANT)	
ADRESSE	
RESPONSABLE (nom et fonction)	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	
NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR	
ADRESSE COURRIEL	
NUMÉRO FÉDÉRAL D'ENREGISTREMENT COMME ORGANISME DE BIENFAISANCE (OBLIGATOIRE)	

1. LA DEMANDE

1.1. Objet de la demande:

1.2. Montant de la demande et budget de réalisation (joindre une annexe au besoin) :

1.3. Justification de la demande :

4. FINANCEMENT

4.1. États financiers actuels: Veuillez joindre une copie de vos états financiers les plus récents et de vos prévisions budgétaires (revenus et dépenses) pour l'année en cours et/ou la prochaine année selon la date de votre demande. Si vos états financiers datent de six (6) mois et plus, veuillez joindre également vos derniers résultats. N'hésitez pas à commenter votre budget et vos états financiers.

4.2 Identifier vos principales sources de financement et leur montant.

4.3. Parmi vos sources de revenus, le niveau d'une source importante s'est-il modifié de façon marquante au cours de la dernière année? Dans l'affirmative, pouvez-vous expliquer cette modification?

4.4. Une source importante de revenu a-t-elle établi des restrictions sur la façon d'utiliser sa contribution? Dans l'affirmative, quelles sont ces restrictions?

5. AFFILIATION AVEC UN ORGANISME PROVINCIAL OU NATIONAL

5.1 Votre organisme fait-il partie d'un organisme ou d'un bureau provincial ou national ?

OUI

NON

5.2 Dans l'affirmative, préciser (si le nom diffère):

5.3 L'organisme provincial ou national organise-t-il une campagne de souscription?

OUI

NON

5.4 Dans l'affirmative, recevez-vous une partie des fonds recueillis? Quel montant recevez-vous?

6. SIGNATURES

NOM: FONCTION:

NOM: FONCTION:

DATE:

VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE À:

FONDATION SAISON NOUVELLE INC.

825, rue de la Concorde

Lévis (Québec) G6W 8A7

Téléphone : 418-839-1068

Télécopieur : 1-866-281-9237

Courriel : saisonnouvelle@bellnet.ca