

**DEMANDE DE DON POUR PROJET COMMUNAUTAIRE
(D'AU PLUS 10 000 \$)**



Nom de l'organisme:

Personne-ressource :

Adresse :

Téléphone:

Télécopieur:

Courriel :

Est-ce que votre organisme est membre de la Caisse La Prairie? oui non

Votre organisme est de quel type? à but non lucratif de bienfaisance enregistré coopérative social

petit organisme sans budget substantiel,
ni diverses sources de financement

Quel est votre budget d'opérations annuel?

Quels sont les valeurs et la mission de votre organisme?

Veuillez décrire les produits et/ou services offerts par votre organisme :

Nom du projet ou de l'événement:

Description du projet ou de l'événement :

Calendrier du projet ou de l'événement :

Total des coûts :

