

**COCHEZ LA CASE CORRESPONDANT À VOTRE DEMANDE**

Première demande     Nouvelle Demande     Demande Récurrente

**DOMAINE DU PROJET**

ÉDUCATION     SANTÉ     ENVIRONNEMENT     ASSISTANCE SOCIALE  
 ENTREPRENARIAT     AUTRE    PRÉCISEZ

**1 LE PROJET**

Titre

Budget     Montant sollicité

Apport de l'Organisation

Montant déjà collecté

**RESPONSABLE(S) DU PROJET**

Nom     Fonction

Nom     Fonction

Téléphone     Courriel

**STATUT DU PROJET**

NOUVEAU     EN COURS     EXPANSION     RE-ADAPTATION

**DESCRIPTION DU PROJET**

**N.B.** Pour les projets récurrents, ou en cours, veuillez annexer des photos.

**A QUELLES ATTENTES RÉPOND-IL?  
POURQUOI VOTRE PROJET EST-IL SI IMPORTANT?**

Région ciblée

Durée Prévue

Public bénéficiaire

**QUI SONT LES AUTRES PARTENAIRES DÉJÀ ENGAGÉS AU PROJET?**

**2 VEUILLEZ ANNEXER UNE COPIE DU BUDGET DÉTAILLÉ POUR CE PROJET.**

**3 L'ORGANISATION**

Nom

NIF

Adresse

Téléphone

Site

Objectif

**INFORMATIONS BANCAIRES**

Dans le cas où une suite favorable serait donnée à votre requête, veuillez fournir les détails du compte en banque où il faudra verser la contribution de la Fondation Sogebank.

Banque  Numéro de Compte

Nom du Compte  Monnaie

## 4 VISIBILITÉ

### QUELS SONT LES PROCÉDÉS OU MOYENS DE PROMOTION PRÉVUS POUR VOTRE PROJET?

## CADRE RÉSERVÉ A LA FONDATION SOGEBANK

Date de réception  Reçu par

Dossier Complet?  Transmis à

Action à entreprendre

Approbation  OUI  NON

Remarques

Montant Approuvé  Date

\_\_\_\_\_  
Président

\_\_\_\_\_  
Vice-Président

\_\_\_\_\_  
Trésorier

\_\_\_\_\_  
Secrétaire

\_\_\_\_\_  
Membre

\_\_\_\_\_  
Membre