



FONDATION  
MASSAWIPPI  
FOUNDATION

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION | GRANT APPLICATION FORM

Nom de l'organisme:

Name of your organization: \_\_\_\_\_

Adresse:

Address: \_\_\_\_\_

Personne-ressource:

Contact person: \_\_\_\_\_

Titre de la personne-ressource, \_\_\_\_\_  
téléphone et courriel:

Title of contact person,  
phone number and e-mail: \_\_\_\_\_

Êtes-vous un organisme de bienfaisance enregistré auprès de  
Revenu Canada ?

Oui  
Yes

Non  
No

Are you a registered charity with Revenue Canada?

Si oui, quel est le numéro d'enregistrement :

If yes, what is the registration number is: \_\_\_\_\_

Êtes-vous une organisation à but non lucratif ?

Are you a nonprofit organisation? \_\_\_\_\_

Quelle est la principale fonction de votre organisme?

What is the primary function of your organization?

Arts et culture  
Arts & Culture

Institutions religieuses  
Religious Institutions

Écologie / Conservation  
Ecology / Conservation

Service aux aînés  
Service to Seniors

Éducation  
Education

Sports et loisirs  
Sports and Recreation

Santé  
Health

Autre  
Other \_\_\_\_\_



FONDATION  
MASSAWIPPI  
FOUNDATION

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION | GRANT APPLICATION FORM

Décrivez brièvement le projet pour lequel vous demandez une subvention:  
Please specify and describe the project for which you are seeking a grant:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Combien d'argent demandez-vous à la Fondation pour ce projet ? How much money are you requesting from the Foundation for this project?

---

Effectuez-vous votre propre collecte de fonds pour ce projet? Are you doing your own fundraising for this project?

---

Quand espérez-vous commencer ce projet? When are you hoping to begin this project?

---

Quand souhaiteriez-vous terminer ce projet? When do you expect to complete the project?

---

Date de la demande:  
Application date:

---

Veuillez ajouter un budget détaillé du projet comprenant les dépenses et toutes les sources de financement. Please add a detailed budget of the project including expenses and all sources of funding.

Retournez votre formulaire à:  
Remit this form to:

COMITÉ DES SUBVENTIONS  
GRANTS COMMITTEE  
Fondation Massawippi Foundation,  
P.O. Box 2633  
North Hatley, Québec  
J0B 2C0

Par courriel:  
By email:  
foundationmassawippi@gmail.com