



FONDATION  
KIMÉYAN

FORMULAIRE DE  
DEMANDE DE SOUTIEN



FONDATION  
KIMÉYAN

SURMONTER À CHEVAL  
*Chevaucher l'espoir*

Nouveau dans la région, la Fondation Kiméyan permet l'accessibilité à des services d'équitation thérapeutique pour toutes personnes vivant une situation difficile, un diagnostic, ayant connu des abus, des traumatismes, ayant à surmonter de grandes épreuves ou vivant avec des limitations physiques. Née du service d'équitation thérapeutique offert par le Ranch Kiméyan depuis 2015, la fondation souhaite aider et soutenir un plus grand nombre de personnes, et ce, de partout au Québec.

## MISSION

Permettre aux personnes de surmonter leurs difficultés et d'atteindre leur plein potentiel par :

- » De l'accompagnement spécialisé via des services thérapeutiques équestres personnalisés ;
- » Des actions mobilisant la communauté pour l'accessibilité à des ressources alternatives ;
- » De la promotion des biens faits et du travail d'équipe (avec l'entourage : parents, professionnels et amis) et des alliances stratégiques.

## VISION

La valorisation et l'épanouissement des personnes grâce à la considération de la communauté et aux qualités relationnelles du cheval.

## VALEURS

Visant le bien-être, la Fondation a pour valeurs organisationnelles : l'accessibilité, l'entraide, le professionnalisme, le dépassement, l'authenticité.



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN



FONDATION  
KIMÉYAN

SURMONTER À CHEVAL  
*Chevaucher l'espoir*

Les demandes de soutien à la Fondation Kiméyan se font en **2 étapes**.

## 1. Remplir ce présent formulaire qui vise à :

- Connaître la personne concernée ;
- Son âge ;
- Son histoire ;
- Sa situation ;
- La raison de la demande ;
- Les attentes face à cette demande ;
- À quoi servira le montant ;
- Etc.

S.V.P., nous faire parvenir ce formulaire, par courriel ([info@fondationkimeyan.com](mailto:info@fondationkimeyan.com)). Seules les demandes dûment remplies seront évaluées.

La Fondation Kiméyan se donne un délai de 3 semaines, à partir de la date de réception d'une demande, pour analyser celle-ci et pour rendre réponse.

## 2. Suite à une réponse favorable de l'étape 1, des documents additionnels seront demandés pour compléter la demande :

- Renseignements financiers (selon le cas) ;
- Copie de dernier Avis de cotisation de l'Agence de revenu du Canada ;
- Preuve du diagnostic signée par un médecin et/ou un professionnel entourant la personne en question (si le cas s'applique). Pour certaines conditions, une autorisation médicale peut être nécessaire avant de monter à cheval ;
- Une lettre d'appui d'un professionnel (travailleur social, ergothérapeute, médecin ou autre) impliqué de près dans votre démarche (si le cas s'applique) ;
- Autre(s) document(s) à la demande de la Fondation.

La personne s'engage à fournir tous les documents demandés. Suite à la réception de ceux-ci, la Fondation Kiméyan vous informera dans un délai de 2 à 3 semaines du nombre de séances auxquelles vous aurez droit ainsi que les conditions s'y rattachant (délai d'utilisation, contribution monétaire, implication, règles d'assiduité, etc.)



## INFORMATIONS

sur la **personne ayant besoin des services** de la Fondation Kiméyan

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

- Femme
- Homme
- Autre : \_\_\_\_\_
- Ne pas répondre

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_

Diagnostiques ou besoins à travailler : \_\_\_\_\_  
(ex.: Anxiété / TDA(H) / Dépression / Accidenté / Traumatisme / Déficience...)

## ATTENTES / DEMANDE

par rapport à la Fondation Kiméyan

- Équitation thérapeutique
- Autres : \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION

sur la **personne ayant besoin des services** de la Fondation Kiméyan

La Fondation désire connaître la personne concernée par cette demande. Pourquoi a-t-elle besoin de nos services, quelle est son histoire, sa personnalité, sa/ses problématique(s), ses défis à surmonter et/ou conditions à améliorer, etc.

1 000 mots maximum

---



Expliquez comment la Fondation vous viendrait en aide.

150 mots maximum

---

## RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELLES

Intérêt(s) / passion(s) de la personne qui aura besoin des services de la Fondation :

---

Quelle est votre expérience avec les animaux ?

---

Au cours des 5 dernières années, quels ont été vos implications et/ou votre bénévolat au sein de la communautés (implications de la personne et/ou du demandeur de services)?

---



## INFORMATIONS

sur la **personne qui remplit** la demande

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Courriel :

Téléphone :

Cellulaire :

### Si cette demande n'est pas pour vous-même, qui fait cette demande

- Mère
- Père
- Mère ET Père
- Tuteur légal
- Autre : \_\_\_\_\_

### Situation familiale

- Famille biparentale
- Famille reconstituée
- Famille monoparentale
- Famille d'accueil
- Autre : \_\_\_\_\_

Êtes-vous d'accord pour participer aux séances, avec la personne concernée, si besoin ?

- Oui       Non

## SIGNATURE

de la personne qui remplit la demande

JE \_\_\_\_\_ certifie que les renseignements contenus dans  
cette demande d'aide sont véridiques et complets.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date