

VOS COORDONNÉES OU CELLES DU CANDIDAT BÉNÉVOLE
 M. Mme

Nom	Prénom
-----	--------

Adresse	Ville	Code postal
---------	-------	-------------

Numéro de téléphone	Numéro de cellulaire	Adresse courriel
---------------------	----------------------	------------------

CATÉGORIE DANS LAQUELLE VOUS POSEZ VOTRE CANDIDATURE
 Dirigeant(e) élu(e) Desjardins Jeune dirigeant(e) élu(e) Desjardins Employé(e) Desjardins

Votre employeur Desjardins	Poste occupé
----------------------------	--------------

Membre ou client Desjardins	Transit
-----------------------------	---------

Nom complet de la caisse Desjardins dont vous êtes membre (obligatoire)	
--	--

Ville où est située votre caisse Desjardins (obligatoire)	
--	--

INFORMATION SUR L'ORGANISME OÙ VOUS ÊTES BÉNÉVOLE

Nom de l'organisme		
--------------------	--	--

Adresse	Ville	Code postal
---------	-------	-------------

Responsable au sein de l'organisme :

Nom	Prénom	Titre
-----	--------	-------

Numéro de téléphone	Adresse courriel	RR _____
---------------------	------------------	----------

Depuis quand êtes-vous bénévole au sein de cet organisme ?	AAAA-MM
--	---------

Dans le cas où l'organisme où vous êtes bénévole **n'est pas enregistré auprès de l'Agence du revenu du Canada (ARC)**, vous devrez remettre le prix à un autre organisme de bienfaisance de votre choix qui détient un numéro d'enregistrement et remplir les informations sur cet organisme dans **l'encadré ci-dessous**.

***Ne sont pas admissibles aux «Prix Fondation Desjardins - Engagement bénévole» : les établissements d'enseignement privés et les organismes dont les programmes ou activités sont à caractère religieux et/ou politique.**

INFORMATION SUR L'ORGANISME DE BIENFAISANCE RÉCIPIENDAIRE

Nom de l'organisme		
--------------------	--	--

Adresse	Ville	Code postal
---------	-------	-------------

Responsable au sein de l'organisme :

Nom	Prénom	Titre
-----	--------	-------

Numéro de téléphone	Adresse courriel	RR _____
---------------------	------------------	----------

Nº d'enregistrement de l'Agence du revenu du Canada (obligatoire)	
--	--

DÉCRIVEZ LES PRINCIPAUX OBJECTIFS DE L'ORGANISME QUE VOUS APPUYEZ (250 MOTS MAXIMUM)

DÉCRIVEZ VOS RESPONSABILITÉS AU SEIN DE CET ORGANISME AINSI QUE LES DIFFÉRENTES INITIATIVES DONT VOUS ÊTES LE PLUS FIER(FIÈRE) (250 MOTS MAXIMUM)

POUR COMPLÉTER VOTRE DEMANDE, VOUS DEVEZ PRÉSENTER :

Une lettre de recommandation en provenance de l'organisme où vous êtes impliqué(e) ou d'une tierce personne qui témoigne de votre engagement bénévole significatif (maximum 1 page).

Veuillez faire parvenir 2 copies de votre formulaire dûment rempli et de la lettre de recommandation demandée par courriel à : **fondation.desjardins@desjardins.com** ou par la poste à l'adresse suivante :

Fondation Desjardins

PRIX FONDATION DESJARDINS ENGAGEMENT - BÉNÉVOLE

1, complexe Desjardins
Casier postal 7
Succursale Desjardins
Montréal (Québec)
H5B 1B2

Date limite pour soumettre votre candidature : **le 19 octobre 2014.**

Pour information :

Mme Sylvie Lavoie, agente d'information

Téléphone : 514 281-7000, poste 5108 ou au 1 800 443-8611

Signature du candidat

Date