

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

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

Transit

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 _____

N° d'enregistrement de l'Agence du revenu du Canada (si applicable)

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 _____

N° d'enregistrement de l'Agence du revenu du Canada (obligatoire)

DT#14-183

2014-07

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