

FORMULAIRE DE DEMANDE DONS ET COMMANDITES

Madame, Monsieur,

La Caisse Desjardins de Saint-Boniface nourrit un engagement social et un souci de prendre part à la vie communautaire de sa région. Grâce à son programme de dons et commandites, votre coopérative de services financiers appuie de nombreux membres, organismes et événements de son milieu, contribuant ainsi au développement et au mieux-être de sa communauté.

Pour déposer une demande de dons et commandites, vous devez remplir ce formulaire. Pour d'autres copies, elles sont disponibles en caisse ou sur le site internet de la Caisse :

www.desjardins.com/caisse-saint-boniface

Guidée par sa mission et les valeurs prônées, la Caisse Desjardins de Saint-Boniface privilégie les organismes et individus membre de la Caisse, de même que les événements et projets joignant le plus grand nombre de membres de ses deux municipalités. La Caisse s'assure également d'une alternance des organismes receveurs. Ces critères d'analyse des dossiers permettent à notre Caisse de retourner au plus grand nombre de ceux qui la composent.

Nous profitons de l'occasion pour vous exprimer notre reconnaissance et nos félicitations, à vous et votre équipe, pour votre dévouement et votre engagement envers la communauté. Nous vous assurons de notre volonté à vous aider à participer de façon coopérative au développement de notre région.

En vous remerciant de l'intérêt que vous portez à la Caisse Desjardins de Saint-Boniface, et en vous invitant à nous joindre pour de plus amples renseignements, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur nos salutations distinguées.

Paul Jordan
Directeur général
819-535-3940 # 7117116
paul.jordan@desjardins.com

Chantal Lemay
Adjointe administrative
819-535-3940 #7117111
chantal.u.lemay@desjardins.com

NOM DU DEMANDEUR (ORGANISME)

Personne ressource : _____

Votre rôle au sein de l'organisme : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Site Internet (s'il y a lieu) : _____

Courriel : _____

MISSION DE L'ORGANISME

VOUS OU L'ORGANISME ÊTES MEMBRE DE LA CAISSE DESJARDINS DE SAINT-BONIFACE

Oui Numéro de folio : _____

Non

BUT DE LA DEMANDE

Nature et caractère de l'activité ou de la demande (cochez s'il vous plaît) :

Communautaire

Éducatif

Humanitaire

Sportif et/ou de loisirs

Culturel

Autre, précisez : _____

PLAN DE VISIBILITÉ

Méthodes proposées pour publiciser la contribution de la Caisse : _____

La Caisse a-t-elle déjà été partenaire du projet ?

Oui En quelle(s) année(s) : _____

Non

Depuis combien d'années ce projet existe-t-il ? _____

Résumé du projet : _____

Date et lieu du projet : _____

Territoire couvert par le projet : _____

Estimation du nombre de personnes rejointes par le projet résidant à Saint-Boniface ou
Charette : _____

