



PARCE QUE
DANS CHAQUE
COMMUNAUTÉ
IL Y A DES RÊVES,
DES PROJETS ET
DES GENS POUR
LES RÉALISER.



FORMULAIRE

DEMANDE DE DONS OU DE COMMANDITES

- Remplir toutes les sections du formulaire (seuls les formulaires dûment remplis seront étudiés).
- Lire la politique de dons et commandites.
- Signer le présent formulaire.
- Envoyer le formulaire dûment rempli à l'attention de M^{me} Clara Pagé, à l'adresse courriel : clara.n.page@desjardins.com.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme

Combien de personnes sont membres de votre organisme?

Pourcentage approximatif de membres résidant sur le territoire desservi par la Caisse

 %

Est-ce que l'organisme est membre de la Caisse populaire Desjardins de Cap-Rouge?

Oui Non

Si autre caisse, précisez

Précisez le nombre d'administrateurs d'employés de bénévoles

Secteur d'activité de l'organisme (inscrivez plus d'un si nécessaire)

Arts & culture
Coopération
Développement économique
Éducation
Environnement
Jeunesse
Humanitaire ou communautaire
Loisirs & sports

Autre, précisez :

Mission et objectifs de l'organisme

COORDONNÉES DE L'ORGANISME

Adresse

Ville

Code postal

Site Internet

Page Facebook de l'organisme

Nom de la personne responsable du projet

Titre de la personne responsable

Numéro de téléphone de la personne responsable du projet

Courriel de la personne responsable du projet

DÉTAILS SUR LA DEMANDE

Titre officiel de l'activité ou du projet	<input type="text"/>
Date de l'activité	<input type="text"/>
Combien de personnes sont ou seront éventuellement touchées par votre activité ou votre projet?	<input type="text"/>
Quel est le nom de vos partenaires financiers dans le cadre de ce projet ainsi que leur contribution respective?	<input type="text"/>
Contribution demandée	<input type="text"/> \$
Desjardins a-t-il droit à l'exclusivité en tant qu'institution financière	Oui Non
Votre projet mobilise-t-il le partenariat ou l'action de différents acteurs du milieu?	Oui Non
Si oui, quels sont-ils?	<input type="text"/>

Décrive brièvement l'activité ou le projet.

Veuillez définir le montage financier du projet (total et détail des coûts associés au projet).

VISIBILITÉ

De quelle façon prévoyez-vous faire connaître la contribution éventuelle de la Caisse?

AUTORISATION

En signant (inscrivez votre nom légal) la présente, nous autorisons la Caisse populaire Desjardins de Cap-Rouge à diffuser certains éléments d'information relatifs à notre activité ou notre projet, notamment le nom de l'organisme, la nature de nos principales activités, le territoire sur lequel se déroulent nos principales activités, ainsi que les clientèles visées. Nous acceptons également que la Caisse populaire Desjardins de Cap-Rouge publicise sa contribution, sous la forme qu'elle jugera appropriée, incluant la présentation à son rapport annuel et à l'assemblée générale annuelle. Nous nous engageons à fournir toutes les pièces justificatives ou autres documents démontrant l'utilisation des fonds reçus et la visibilité accordée à la Caisse. Les documents transmis demeurent la propriété de la Caisse populaire Desjardins de Cap-Rouge.

Toute demande doit être soumise à la Caisse au moins 30 jours avant la tenue de l'activité. La Caisse se réserve un délai de 30 jours pour transmettre sa réponse à l'OBNL. Attention, notez que ce délai pourrait être plus long durant la période estivale s'échelonnant sur les mois de juillet et août.

Seuls les organismes à but non lucratif peuvent soumettre une demande d'aide financière. La Caisse n'accepte pas les demandes personnelles.

Signature électronique

Je déclare avoir consulté la politique du programme de dons et commandites, que j'en accepte toutes les modalités, et que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont vrais et exacts.

Je comprends que tout renseignement faux ou erroné entraînera le rejet immédiat de ma demande.

Merci d'envoyer le formulaire dûment rempli et tout document pertinent à l'adresse courriel suivante : clara.n.page@desjardins.com.

418 651-5487
caissededecaprouge.com



Desjardins
Caisse populaire
de Cap-Rouge