

---

Êtes-vous membre de la Caisse Desjardins Pierre-Boucher?  Oui  Non

---

Êtes-vous membre Desjardins?  Oui  Non

---

### Renseignement sur la demande

---

Date de la demande :

---

Responsable de la demande :

---

Numéro de téléphone :

---

Objet de la demande (événement et date) :

### Renseignement sur l'organisme

---

Nom de l'organisme :

---

Adresse :

---

Liste des officiers (président, vice-président et secrétaire-trésorier) :

---

Quelle est la mission de l'organisme et quel est son territoire d'influence?

---

Quelles sont ses sources de financement?

---

Quel est son budget annuel d'opération?

---

## Renseignement sur l'événement

Description de l'activité et des objectifs recherchés :

Dans quel champ d'activité le projet s'insère-t-il?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arts et culture          | <input type="checkbox"/> Services communautaires |
| <input type="checkbox"/> Vie paroissiale          | <input type="checkbox"/> Éducation               |
| <input type="checkbox"/> Loisirs et sports        | <input type="checkbox"/> Coopération             |
| <input type="checkbox"/> Développement économique | <input type="checkbox"/> Œuvres humanitaires     |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :      |  |

À quel endroit l'événement aura-t-il lieu?

Combien de personnes seront rejointes par ce projet?

Quel est le budget total pour cet événement?

Montant de commandite ou de don demandé :

Combien sera utilisé ce montant?

Y a-t-il d'autres formes d'aide que nous pourrions vous apporter? Précisez :

---

Qui sont les autres commanditaires (qui ont accepté, refusé ou seront contactés)?

---

Pour quelles raisons la Caisse Desjardins Pierre-Boucher devrait-elle s'impliquer dans votre projet?

---

Quelle visibilité comptez-vous nous apporter?

---

Si votre projet devait se répéter, envisagez-vous pouvoir parvenir éventuellement à l'autofinancement?

---

Quelle est votre politique à l'égard du commanditaire en cas d'annulation de l'événement?

---

Si votre demande est acceptée, vous engagez-vous à nous informer des résultats obtenus par rapport à vos objectifs?

---

**Signature du demandeur :**

---

**Pour l'étude de votre dossier,  
nous vous demandons de nous fournir  
les documents suivants :**

- Derniers états financiers
- Dernier rapport annuel si disponible

**Remettre ce formulaire dûment complété et signé,  
accompagné des documents demandés à :**

Madame Claudine Bourassa  
**Caisse Desjardins Pierre-Boucher**  
2401, boul. Roland-Therrien, Longueuil (Québec) J4N 1C5  
Téléphone : 450 468-7411, poste 7412710  
Télécopieur : 450 468-1509

## Espace réservé à la Caisse

Date de l'étude de la demande :

Décision de la Caisse :

Montant accordé :

Soutien promotionnel offert par la Caisse :

## Suivi du dossier

Entente écrite :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Clauses de l'entente respectées :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Bonne collaboration :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Visibilité :	<input type="checkbox"/> Excellente	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Faible

Commentaires

Devons-nous poursuivre cette association?  Oui  Non

Commentaires :