



**DEMANDE DE DON OU DE COMMANDITE**

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

**DATE** \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

Personne responsable: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

S'agit-il d'un organisme à but non lucratif?  OUI  NON

Le compte de l'organisme est-il avec une caisse Desjardins?  OUI  NON

Si oui, veuillez indiquer le nom de la Caisse et le numéro de folio (obligatoire) :

\_\_\_\_\_

Sinon, quelle est votre institution financière? \_\_\_\_\_

Votre organisme a-t-il reçu un don ou une commandite de la Caisse populaire Trillium  
l'année dernière?  OUI  NON

Si oui, indiquer le nom du projet : \_\_\_\_\_

ainsi que la somme reçue : \_\_\_\_\_

Êtes-vous membre d'une caisse Desjardins (compte personnel)?  OUI  NON

Si non, quelle est votre institution financière ? \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION DU PROJET**

Veuillez décrire le projet :

Quels sont les objectifs du projet?

Quels besoins ce projet comble-t-il dans la communauté?

Quelle clientèle vise votre projet (enfants, ado, adultes, aînés, etc.)?

À quelle fin serait utilisée l'aide financière de la Caisse?

Nombre de personnes attendues ou qui bénéficieront du projet: \_\_\_\_\_

Date et endroit: \_\_\_\_\_

Est-ce une activité à caractère:  LOCALE  RÉGIONALE  PROVINCIALE



# Desjardins

## Caisse populaire Trillium

Indiquez la ou les localités / la ou les régions touchées par le projet:

### COÛT ET VISIBILITÉ DU PROJET

Coût total estimé du projet: \_\_\_\_\_  
Veuillez s'il vous plaît fournir un budget détaillé des opérations (obligatoire).

Somme demandée à la Caisse: \_\_\_\_\_

Date limite pour recevoir le montant demandé: \_\_\_\_\_

Autres sources de revenus pour ce projet (préciser les sommes – obligatoire): \_\_\_\_\_

Quel plan de visibilité est offert à la Caisse, en échange d'une aide financière?

Offrez-vous l'exclusivité dans le secteur des institutions financières?  OUI  NON

*Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et que je suis mandaté/e par l'organisme à présenter cette demande en son nom.*

\_\_\_\_\_  
*Signature*

\_\_\_\_\_  
*Date*

**La demande doit être envoyée au moins 90 jours avant l'événement ou la mise marche du projet.**

Merci de retourner ce formulaire, accompagné de tous les documents servant à appuyer votre demande, à l'adresse courriel apparaissant ci-dessous, ou par la poste.

**Les demandes seront traitées mensuellement.  
Veuillez s'il vous plaît prévoir un délai de 30 à 60 jours.**

Caisse populaire Trillium  
A/S Marie-Élise Trottier  
Conseillère en communication  
1173, chemin Cyrville  
Ottawa (Ontario) K1J 7S6

Courriel : [marie-elise.a.trottier@desjardins.com](mailto:marie-elise.a.trottier@desjardins.com)

Le formulaire est disponible sur le site Web de la Caisse :  
[desjardins.com/caisse-trillium](http://desjardins.com/caisse-trillium)

Veuillez sélectionner l'onglet « Engagement dans la communauté », puis « Dons et commandites ».

**Les membres de la direction analyseront votre demande selon la politique administrative en vigueur. La décision est finale et sans appel.**