



Desjardins
Caisse de Kildare



FORMULAIRE DE DEMANDE

Dons, commandites et Fonds d'aide
au développement du milieu

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Site web

Secteur d'activité de l'organisme

Mission de l'organisme (buts et objectifs)

L'organisme est-il subventionné?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez la provenance des fonds

Quel pourcentage de son budget l'organisme alloue-t-il à son administration?

L'organisme est-il membre de la
Caisse Desjardins de Kildare?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, folio

Si non, inscrire le nom de l'institution financière de l'organisme

Historique des contributions antérieures reçues de la Caisse Desjardins de Kildare

Territoire couvert :

- ☐ Saint-Ambroise
- ☐ Sainte-Marcelline
- ☐ Saint-Liguori
- ☐ Sainte-Mélanie
- ☐ Saint-Alphonse-Rodriguez
- ☐ Sainte-Béatrix



DESCRIPTION DU PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT

Nom du projet ou de l'événement

Date prévue pour la réalisation du projet ou de l'événement

Nom de la personne responsable

☐ Membre

☐ Non membre

Téléphone

Poste

Autre

Courriel

Description du projet ou de l'événement pour lequel vous demandez une aide financière

Buts et objectifs visés par le projet ou l'événement

Le profil de la clientèle bénéficiaire

☐ Jeunes

☐ Familles

☐ Aînés

☐ Autres (précisez) _____

Nombre de personnes touchées par le projet

Veuillez joindre en annexe le montage financier du projet ou de l'événement (détail des coûts)

Quels sont vos partenaires financiers dans le cadre du projet ou de l'événement ainsi que leurs contributions respectives?

Nommez vos activités d'autofinancement (s'il y a lieu)

Veuillez résumer brièvement le plan d'action ou l'échéancier prévu pour la réalisation du projet



Comment l'organisme pourra-t-il assurer la continuité du service dans le futur sans un appui financier de la Caisse?

Joindre le plan de visibilité détaillé offert aux partenaires (indiquez les quantités pour chacun des items).

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PROJET

DATE DE LA DEMANDE

Faire parvenir votre demande à l'attention de Mme Lise Ducharme par courriel à lise.c.ducharme@desjardins.com ou à l'adresse suivante : Caisse Desjardins de Kildare, 999, route 343, Saint-Ambroise de Kildare (Québec) JOK 1CO

DEMANDE REÇUE LE