

# FORMULAIRE DE DEMANDE

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

Merci de faire parvenir des annexes pour tous vos éléments qui excèdent le nombre de caractères permis.

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ORGANISME

Si votre organisme a déjà complété ce formulaire au cours des 12 derniers mois, et qu'aucun changement n'est survenu, veuillez passer directement à la page 2.

- 1 Nom de l'organisme :
- 2 Adresse :
- 3 Téléphone :
- 4 Secteur d'activité de l'organisme :
  - ☐ Éducation ☐ Culture
  - ☐ Santé et saines habitudes de vie
  - ☐ Engagement social et humanitaire
  - ☐ Développement économique, emploi et entrepreneuriat
  - ☐ Autre :
- 5 Mission de l'organisme (buts et objectifs) : (250 caractères)
- 6 L'organisme est-il subventionné :
  - ☐ Oui ☐ Non

Si **oui**, indiquez la provenance des fonds : (150 car.)
- 7 Quel pourcentage de son budget l'organisme alloue-t-il à son administration?  %
- 8 Veuillez joindre une liste à jour des membres du conseil d'administration incluant leur titre et leur fonction.
- 9 L'organisme est-il membre de la Caisse Desjardins de Joliette et du Centre de Lanaudière?
  - ☐ Oui ☐ Non
- 10 Historique des contributions antérieures reçues de Desjardins : (250 car.)
- 11 Territoire couvert :
  - ☐ Crabtree
  - ☐ Joliette
  - ☐ Notre-Dame-de-Lourdes
  - ☐ Notre-Dame-des-Prairies
  - ☐ Saint-Alphonse-Rodriguez
  - ☐ Saint-Ambroise-de-Kildare
  - ☐ Saint-Charles-Borromée
  - ☐ Saint-Cléophas-de-Brandon
  - ☐ Saint-Félix-de-Valois
  - ☐ Saint-Jean-de-Matha
  - ☐ Saint-Liguori
  - ☐ Saint-Paul
  - ☐ Sainte-Béatrix
  - ☐ Sainte-Marcelline-de-Kildare
  - ☐ Sainte-Mélanie
  - ☐ Autre (précisez) :

## DESCRIPTION DU PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT

*Merci de faire parvenir des annexes pour tous vos éléments qui excèdent le nombre de caractères permis.*

1 Nom du projet ou de l'événement :

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

3 Nom de la personne responsable :

4 Téléphone :  Poste :  Autre :

5 Courriel :

6 Description du projet ou de l'événement pour lequel vous demandez une aide financière : (450 car.)

7 Buts et objectifs visés par le projet ou l'événement : (450 car.)

8 Le profil de la clientèle bénéficiaire :

☐ Jeunes ☐ Familles ☐ Aînés

☐ Autres (précisez) :

9 Nombre de personnes touchées par le projet :

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

11 Quels sont vos partenaires financiers dans le cadre du projet ou de l'événement ainsi que leurs contributions respectives? (250 car.)

12

Avez-vous sollicité d'autres caisses ou entités de Desjardins? Si oui, lesquelles?

13

Nommez vos activités d'autofinancement (s'il y a lieu : (250 car.)

14

Veillez résumer brièvement le plan d'action ou l'échéancier prévu pour la réalisation du projet : (250 car.)

15

Comment l'organisme pourra-t-il assurer la continuité du service dans le futur sans un appui financier de la Caisse? (250 car.)

16

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

17

Êtes-vous prêt à offrir à Desjardins l'exclusivité comme partenaire parmi les institutions financières ? ☐

18

Montant demandé à Desjardins :  Date de la demande :

**Merci de remplir ce formulaire et de le faire parvenir par courriel, par télécopieur ou par courrier à :**

Caisse Desjardins de Joliette et du Centre de Lanaudière  
A/S Équipe des communications  
1995, boul. Firestone Est  
Notre-Dame-des-Prairies (Québec) J6E 0V5  
[communication00026@desjardins.com](mailto:communication00026@desjardins.com)

Téléphone : 450 759-2422 • Télécopieur : 450 759-7325

Veillez allouer un délai de 4 à 6 semaines, à partir de la date de réception du formulaire, pour le traitement de votre demande.



**Desjardins**

Caisse de Joliette et  
du Centre de Lanaudière

Un seul numéro : **450 759-2422**