

**Réservé à l'administration**

- ☐ Don
- ☐ Commandite
- ☐ FADM (adopté au c.a. _____)

Montant: _____

Autorisé par:

Date: _____

Description de l'activité	
Date de l'événement	du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____ ☐ Toute l'année
Clientèle visée	
Nombre estimé de participants	
Lieu de l'événement	
Provenance des participants	

Partenariat financier

Partenaires	Montant
•	
•	
•	
•	
Coût total pour la réalisation du projet	
Montant de l'aide financière demandée à la Caisse	
Est-ce que Desjardins a déjà soutenu financièrement votre organisme ? (Si oui, décrire)	
Avez-vous demandé une aide financière à une autre institution financière ? Si oui, laquelle et combien vous ont-ils octroyés ?	

Visibilité

(Décrivez la visibilité proposée afin de mettre en valeur le support financier accordé à votre organisme)

Conditions de partenariat

En complétant cette demande, je m’engage (veuillez cocher) :

- ☐ à ce qu’au moins un représentant de mon événement et/ou organisme assiste à l’assemblée générale annuelle de la Caisse dans l’éventualité où ma demande financière est acceptée ;
- ☐ à installer dans un endroit visible, l’affichage fourni par la Caisse, soulignant le partenariat dans l’éventualité où ma demande d’aide financière est acceptée ;
- ☐ fournir à la Caisse, deux photos, libre de droits, de l’événement et/ou de l’organisme à des fins promotionnelles dans l’éventualité où ma demande d’aide financière est acceptée.

Signature du demandeur

Date

Faire parvenir la présente demande à :

Madame Chantal Perreault,
Adjointe administrative
Caisse Desjardins du Centre-de-la-Mauricie

1131, avenue de Grand-Mère
Shawinigan, Québec
G9T 2J4

Tél. : 819 536-4404 poste 7006161
chantal.f.perreault@desjardins.com