

Ce formulaire s'adresse aux organismes souhaitant déposer une demande d'aide financière pour réaliser un projet structurant pour la communauté des secteurs de Mékinac et Des Chenaux.

Principaux critères d'admissibilité

- Être une corporation à but non lucratif légalement constituée, une coopérative, une entreprise d'économie sociale ou une municipalité ;
- Être un membre en règle de la Caisse ou œuvrer sur le territoire de la Caisse ;
- Être une corporation viable financièrement ;
- Être un organisme reconnu au sein du milieu (notoriété, impact des actions passées, mission et objectifs en lien avec ceux de la Caisse) ;
- Réaliser le projet sur le territoire de la Caisse.

1 Identification de l'organisme

Nom de l'organisme			
Nom de la personne responsable			
Titre			
Adresse courriel			
Adresse de l'organisme			
Ville		Code postal	
Téléphone	Poste	Télécopieur	
Site Internet			

Est-il à but non lucratif ? ☐ Oui ☐ Non Est-il subventionné ? ☐ Oui ☐ Non

Quel est son secteur d'activités ?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Coopération | <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Environnement |
| <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Oeuvres hum./Serv. communautaires | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Dév. économique | <input type="checkbox"/> Santé et saines habitudes de vie | |

Est-il membre de la Caisse (précisez le nom) ?

- ☐ Oui, indiquez le numéro de folio :
☐ Non, précisez dans quelle caisse ou institution financière :

Quel est le territoire d'opération de l'organisme ou le lieu de l'activité ?

- ☐ Territoire de la Caisse, précisez la municipalité :
☐ Régional ☐ National

Nombre	Employés	Bénévoles	Administrateurs

1**Identification de l'organisme (*suite*)****Ses activités reposent-elles principalement sur le bénévolat ?**☐ Oui ☐ Non**Décrivez votre organisme (mission, vision, activités)****Indiquez les principales activités réalisées par votre organisme au cours de la dernière année :****Indiquez les sources d'autofinancement de votre organisme (*ex. : vente de billets, lave-auto, souper spaghetti, etc.*) :**

2
Description du projet

Nom du projet	
Description	
Date et durée	
Lieu du projet	
Objectif visé par le projet <i>(en quoi a-t-il un impact communautaire, social, culturel et économique)</i>	
Nombre de participants	
Nombre de visiteurs attendus	
Provenance des participants/visiteurs	
Public cible	

3
Financement de votre projet

Coût total du projet <i>(veuillez fournir le budget de votre projet en annexe)</i>	
Montant demandé à la Caisse (obligatoire)	
Autre forme de participation demandée	

Autres partenaires (commanditaires) ou sources de financement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez leur nom et le montant de leur contribution	
Partenaires	Montant ou autre forme de participation

Un employé ou dirigeant de la Caisse est-il impliqué dans le projet ?

- ☐ Oui, précisez :
☐ Non

Offrez-vous à la Caisse l'exclusivité dans son domaine d'activité (finance, assurances, courtage immobilier, etc.) ?

- ☐ Oui
☐ Non, indiquez le nom des partenaires concurrents impliqués :

Quelle est la récurrence de votre demande

- ☐ Demande unique ☐ Demande occasionnelle ☐ Demande récurrente annuelle

4**Visibilité pour la Caisse****Indiquez la visibilité offerte à Desjardins**

- ☐ Ci-joint, la grille de visibilité
- ☐ Relations de presse et droit de parole
- ☐ Logo ou mention dans les publicités (radio et journaux)
- ☐ Affiche sur les lieux
- ☐ Autres (précisez)

Le cas échéant, précisez :**5****Modalités de traitement des demandes de soutien financier**

Toute demande sera traitée dans un **délai de 45 jours** à compter de sa date de dépôt dans la mesure où elle est complète.

Liste des pièces à joindre à votre demande

- ☐ Rapport annuel et états financiers (*pour toute demande de 1 000 \$ et plus*)
- ☐ Plan de visibilité

Si votre demande est acceptée, comment souhaitez-vous recevoir le montant attribué par la Caisse ?

- ☐ Dépôt direct dans le compte de l'organisme, au folio suivant :
- ☐ Par chèque à l'ordre de :

Je souhaite recevoir une réponse

- ☐ Par courriel à l'adresse suivante :
- ☐ Par la poste

6**Transmission de votre demande ou questions**

Veuillez adresser vos questions ou transmettre votre demande à Mme Kate Goulet, conseillère en communication, aux coordonnées suivantes :

Poste : Caisse Desjardins de Mékinac-Des Chenaux
Centre de services de Saint-Maurice
1470, rue Notre-Dame
Saint-Maurice (Québec) G0X 2X0

Courriel : kate.goulet@desjardins.com

Téléphone : 819 365-7591 poste 7210306
1 866 365-7591 poste 7210306