



Caisse de Mékinac-Des Chenaux

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 ?

Coopération

Éducation

Environnement

Culture

Oeuvres hum./Serv. communautaires

Autre :

Dév. économique

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 (*en quoi a-t-il un impact communautaire, social, culturel et économique*)

Nombre de participants
Nombre de visiteurs attendus
Provenance des participants/visiteurs
Public cible
3
Financement de votre projet
Coût total du projet
(veuillez fournir le budget de votre projet en annexe)
**Montant demandé à la Caisse
(obligatoire)**
Autre forme de participation demandée
Autres partenaires (commanditaires) ou sources de financement
Oui 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