



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

Date de la demande: _____

1. Nom de l'organisme: _____

☐ À but lucratif ☐ Sans but lucratif

2. Numéro de la charte: _____

3. Adresse: _____

4. Téléphone: _____

5. Site Internet (s'il y a lieu): _____

6. Précisez le nombre:

d'administrateurs: _____

d'employés: _____

de bénévoles: _____

7. Date de fondation: _____

8. Âge des membres:

☐ 18 ans et moins

☐ 18 à 29 ans

☐ 30 à 55 ans

☐ 55 ans et plus

9. Territoire couvert:

☐ Charlesbourg

☐ Notre-Dame-des-Laurentides

☐ Lac-Beauport

☐ Lac-Saint-Charles

☐ Stoneham

☐ Autre (précisez): _____

10. Secteur d'activités de l'organisme (inscrivez plus d'un si nécessaire):

☐ Arts et culture

☐ Jeunesse

☐ Loisirs et sports

☐ Développement économique

☐ Humanitaire

☐ Communautaire, santé

☐ Éducation

☐ Environnement

11. Mission de l'organisme (buts et objectifs): (250 car.)

12. Principales activités réalisées dans le milieu par votre organisme au cours de la dernière année (actions): (400 car.)

13. L'organisme est-il subventionné:

☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez la provenance des fonds (%):

☐ Publics: _____% ☐ Privés: _____%

14. Quel pourcentage de son budget l'organisme alloue-t-il à son administration? _____%

15. L'organisme est-il membre de la Caisse de Charlesbourg?

☐ Oui ☐ Non

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

16. Contributions antérieures reçues des caisses ou d'institutions Desjardins (depuis 3 ans):

Année: _____

Contribution: _____

Commanditaire: _____

MA CAISSE

*Créatrice
de valeur*

POUR MON MILIEU



DESCRIPTION DU PROJET

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

1. Nom de la personne responsable du projet: _____

2. Téléphone: _____

3. Courriel: _____

4. Description du projet pour lequel vous demandez une aide financière: (450 car.)

5. Buts et objectifs visés par le projet: (450 car.)

6. Le profil de la clientèle bénéficiaire: (450 car.)

7. Veuillez décrire l'impact de votre projet pour les gens du secteur: (450 car.)

8. Le projet contre-t-il une problématique du milieu? Laquelle? (450 car.)

9. Votre projet mobilise-t-il le partenariat ou l'action de différents acteurs du milieu?

Quels sont ces acteurs et ces actions? (350 car.)

10. Nombre de personnes touchées par le projet: (250 car.)

11. Veuillez définir le montage financier du projet
(détail des coûts liés au projet): (250 car.)

12. Coût total de l'activité: _____

13. Montant demandé à la Caisse: _____

14. Quel est le nom de vos partenaires financiers dans le cadre
du projet ainsi que leur contribution respective? (250 car.)

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

15. Veuillez résumer brièvement le plan d'action prévu pour
la réalisation du projet: (250 car.)

16. Date de début du projet: _____

17. Date de fin du projet: _____

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

19. Visibilité proposée à la Caisse: (250 car.)

**MERCI DE REMPLIR
CE FORMULAIRE ET DE LE
FAIRE PARVENIR PAR COURRIEL
OU PAR COURRIER À:**

L'équipe des communications

**155, 76^e Rue Est
Québec (Québec) G1H 1G4**

communication.charlesbourg@desjardins.com

N.B. Pour les demandes de plus de 2000 \$,
une copie de vos états financiers devra
être jointe à votre envoi.

Merci de nous faire parvenir le formulaire
complété avant le 3^e lundi du mois afin que
votre demande soit traitée lors de la rencontre
du mois suivant.



MA CAISSE
*Créatrice
de valeur*
POUR MON MILIEU



Desjardins
**Caisse populaire
de Charlesbourg**

Un seul numéro: 418 626-1146

www.desjardins.com/caisse-charlesbourg