



Desjardins

Caisse de Beauport

FORMULAIRE

Demande d'aide financière

**Vous avez un projet pour notre communauté?
Nous offrons de l'aide financière!**



Réserve à l'usage de la Caisse

<input type="checkbox"/> Accepté	Dépôt au folio	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Modifié	\$	Chèque #
<input type="checkbox"/> Refusé		Date

Avant de remplir ce formulaire, veuillez vous assurer de prendre connaissance de la Politique du Fonds d'aide au développement du milieu, des dons et des commandites de la Caisse Desjardins Beauport.

Section 1

Identification de l'organisme

Nom de l'organisme :

Adresse :

Nom et fonction du responsable du projet :

Adresse électronique :

Téléphone :

Site Internet :

L'organisme est membre de la Caisse : Oui Non

Q Ouyi

② Non-cash flows (allocations and distributions)

Type d'organisme : OSBL (Organisme sans but lucratif)
 Association
 Autre (précisez) :

L'organisme est-il subventionné : Oui Non

Secteur(s) d'activité : Santé et saines habitudes de vie Coopération Culture
 Œuvres humanitaires Éducation Environnement
et services communautaires Développement économique

Territoire d'opération de l'organisme : Territoire de la Caisse (précisez le ou les secteurs s'il y a lieu) :

Régional National

Contributions antérieures reçues de la Caisse (depuis 5 ans) :	Année	Montant	Projet/événement	(ex. : Agrandissement et rénovation des locaux, amélioration du système informatique, maintien des activités annuelles, etc.)

Mission de l'organisme

Décrivez votre organisme (mission, vision, activités, etc.).

Clientèle(s) ciblée(s) par l'organisme :

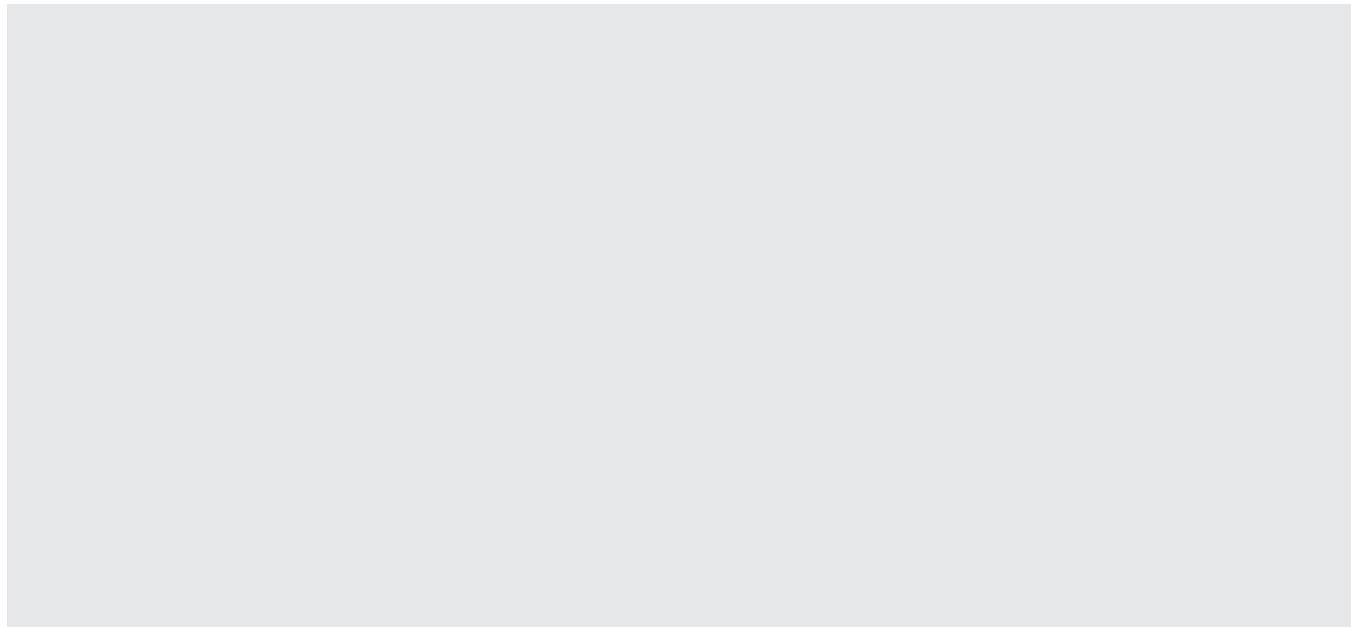
Section 2

Présentation du projet

Nom du projet :

**Lieu de déroulement
du projet :**

Description du projet et objectifs (quelles seront les retombées dans le milieu au niveau communautaire, social, culturel, économique ou environnemental?) :



Clientèle(s) ciblée(s) par le projet :

Le nombre de personnes touchées par le projet :

Date de début :

Date de fin :

Section 3

Coûts de réalisation du projet

1. Coût total du projet :

Étape du projet	Coût
	Total

2. Montant demandé à Desjardins :

3. Autre forme de participation demandée
(matériel, mentorat, bénévolat, etc., s'il y a lieu) :

4. Autres partenaires sollicités

Oui Non

Noms et montant de la contribution :

5. Exclusivité de commanditaire en tant qu'institution financière :

Oui Non

6. Quelle est la récurrence de votre demande?

Unique Occasionnelle Annuelle

Indiquez la visibilité offerte à Desjardins pour diffuser la contribution de la Caisse :

- Grille de visibilité proposée ci-jointe
- Relations de presse et droit de parole
- Logo ou mention dans les publicités et affiches
- Logo dans le dépliant ou programme
- Affiche sur les lieux
- Ajout d'un lien sur votre site Internet vers celui de la Caisse
- Autres (précisez) :

Section 4

Documents à joindre à la demande

- États financiers (2 dernières années)
- Prévisions budgétaires du projet
- Liste des membres du conseil d'administration ou du comité organisateur
- Tous les autres documents que vous jugez importants pour l'analyse de votre demande.

Note : Nous comptons sur votre collaboration pour nous fournir tous les documents demandés ainsi que le formulaire dûment complété. Dans le cas où une demande serait incomplète, celle-ci ne sera pas analysée.

Section 5

Signature du demandeur¹

(Signataire dûment autorisé)

(Date)

- J'ai lu et compris la Politique du Fonds d'aide au développement du milieu, des dons et des commandites de la Caisse Desjardins de Beauport.

¹Par la signature de ce formulaire, l'organisme consent à remettre à la Caisse tout autre document qui pourrait être requis afin de compléter l'analyse de la présente demande.

Retournez ce formulaire rempli :

Par courriel : valerie.k.pelland@desjardins.com

Par la poste : Caisse Desjardins de Beauport
Conseillère en communication
799, rue Clemenceau
Québec (Québec) G1C 8J7