

## FORMULAIRE DE DEMANDE

# DONS ET COMMANDITES

Ce formulaire s'adresse aux organismes souhaitant déposer une demande d'aide financière pour réaliser un projet structurant pour la communauté du secteur de la MRC de Montmagny

**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  
Culture  
Dév. économiqueJeunesse  
Services Communautaires  
Santé et saines habitudes de vieEnvironnement  
Autre :**Est-il membre de la Caisse (précisez le nom) ?**Oui  
Non, précisez dans quelle caisse ou institution financière :**Quel est le territoire d'opération de l'organisme ou le lieu de l'activité ?**Municipalité(s) précisez :  
MRC de Montmagny

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.) :****Indiquez la liste des membres de votre conseil d'administration ou comité organisateur**

**2****Description du projet**

Vous travaillez pour une coopérative ou vous travaillez votre projet en coopération

**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 bénéficiaires/visiteurs attendus****Provenance des participants/visiteurs****Public cible et/ou clientèle visée****Avez-vous consulté et/ou réalisé une étude des besoins de la communauté concernant votre projet ?****3****Financement de votre projet****Coût total du projet****Montant demandé à la Caisse**  
(veuillez fournir le budget de votre projet en annexe)**Autre forme de participation demandée****Note (à préciser par la Caisse)****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

#### Retombées publicitaires 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 90 jours à compter de sa date de dépôt dans la mesure où elle est complète. Pour la période estivale, du 1<sup>er</sup> mai au 31 juillet, la période de traitement sera de 120 jours.

##### 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
- 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

##### Par courriel

[Sylvie.m.bourgault@desjardins.com](mailto:Sylvie.m.bourgault@desjardins.com)

##### Par la poste

Sylvie Bourgault  
Caisse de la MRC de Montmagny, 116, boul. Taché Ouest, Montmagny, G5V 3A