

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
Critères d'admissibilité

1. La demande doit provenir d'un organisme ou d'une association à but non lucratif, membre de la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière et présente un projet ou activité s'adressant à un groupe dans la communauté.
2. Le projet ou l'activité engendre des retombées positives pour les membres de la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière et pour la population vivant sur le territoire couvert par la caisse (12 municipalités).
3. La visibilité obtenue par la Caisse a une valeur équivalente à sa contribution, particulièrement pour les demandes de partenariat d'événements.

Nom de l'organisme :			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Téléphone :			
Courriel :			
Mission de l'organisme :			

L'organisme est-il membre de la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière :

<input type="checkbox"/>	Oui	Numéro de Folio :	
<input type="checkbox"/>	Non		

BUT DE LA DEMANDE
Nature et caractère de l'activité ou de la demande (cochez) :

<input type="checkbox"/>	Éducatif	<input type="checkbox"/>	Développement économique
<input type="checkbox"/>	Coopératif	<input type="checkbox"/>	Humanitaire
<input type="checkbox"/>	Santé et saines habitudes de vie	<input type="checkbox"/>	Autres, précisez :
<input type="checkbox"/>	Culturel		

Évaluation financière/coût du projet :**Description de l'événement / du projet :****À qui ou à quoi serviront les sommes recueillies :****Date de réalisation de l'événement/projet :****Territoire couvert par l'événement/projet :****Nombre de personnes touchées par localité (si possible):**

Laurier-Station Lotbinière N.-D. du S. C. d'Issoudun Saint-Agapit		Saint-Antoine-de-Tilly Saint-Apollinaire Sainte-Croix Saint-Édouard de Lotbinière		Saint-Flavien Saint-Gilles Saint-Janvier de Joly Saint-Octave de Dosquet	
--	--	--	--	---	--

Année(s) d'existence de l'événement/projet :**Service, montant ou bien demandé :**

Pour une demande supérieure à 1000 \$, veuillez joindre :

- la Charte de votre organisme ;
- le nombre de membres actifs ;
- les états financiers des 3 dernières années ;
- le plan de visibilité ;
- et le détail du budget pour la réalisation de votre projet.

Nom du responsable de l'événement/projet :**Fonction :**

Numéro de téléphone :	
Courriel :	
Signature :	
Date :	

PLAN DE VISIBILITÉ

Visibilité accordée à la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière relativement à la contribution demandée :

--

La Caisse a-t-elle déjà été partenaire de l'événement / du projet ?

<input type="checkbox"/>	Oui	En quelle(s) année(s) ?	
<input type="checkbox"/>	Non		

Quelles sont les autres sources de financement pour l'événement / le projet ?

--

Informations additionnelles (s'il y a lieu) :

--

Veuillez retourner votre demande à Stéphanie Talbot :

- par courriel : stephanie.d.talbot@desjardins.com
- par télécopieur : **418 881-2874**
- par la poste :
Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière
Stéphanie Talbot, Adjointe administrative
140 rue Principale, Saint-Apollinaire (Québec) G0S 2E0
- ou en mains propres dans un des centres de services de la Caisse : **Laurier-Station, Sainte-Croix ou Saint-Agapit.**

Veuillez prendre connaissance des critères d'admissibilité en consultant le document sur notre site internet au desjardins.com/20205 ou en le demandant lors de votre passage à nos bureaux.

Nous communiquerons avec vous dans les quatre à six semaines suivant la réception de la demande. Merci d'attendre ce délai avant de faire tout rappel de suivi par courriel ou téléphonique.

Des questions ? Téléphonez au **418 881-9222** ou **1 877 794-9222**, poste **7069331**.