

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER



**1.**

## Critères d'admissibilité

- La demande provient 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 une activité s'adressant à un groupe dans la communauté.
- Le projet ou l'activité engendre des retombées positives pour les membres de la Caisse et pour la population vivant sur le territoire couvert par la Caisse (12 municipalités).
- La visibilité obtenue par la Caisse a une valeur équivalente à sa contribution, particulièrement pour les demandes de partenariat d'événements.

**2.**

## Identification du demandeur (organisme, groupe ou institution)

**Date :**

**Date de  
l'événement :**

**Nom de l'organisme :**

**Prénom et nom de la  
personne responsable :**

**Fonction de la  
personne responsable :**

**Adresse courriel :**

**Adresse postale :**

**Ville :**

**Code postal :**

**Téléphone :**

**Cellulaire :**

### 3.

## Informations générales concernant votre organisme

S'agit-il d'un organisme à but non lucratif?  Oui  Non

Secteur d'activité :  Coopération  Éducation  Engagement social et humanitaire  
 Santé et saines habitudes de vie  Culture  Développement économique  
 Développement des affaires  
 Autre :

L'organisme est-il membre de la Caisse du Centre de Lotbinière?  Oui  Non

Est-ce qu'un employé ou un administrateur de Desjardins est impliqué dans le projet?

Oui, précisez :   Non

Précisez le territoire couvert ou le lieu d'activité :

LIEU :

MUNICIPALITÉ :

Annuellement, votre organisme agit auprès de combien de personnes?

Quel est leur groupe d'âge?  0 à 17 ans  18 à 35 ans  36 à 60 ans  60 ans et +  Tous

Les activités de votre organisme reposent-elles principalement sur le bénévolat?  Oui  Non

Quel est le pourcentage de votre budget accordé à l'administration?

Décrivez l'organisme (mission et objectif) :

Indiquez les sources de revenus ou d'autofinancement (p. ex. vente de billets, lave-auto, souper spaghetti) :

## 4.

### Historique

**Au cours des deux dernières années, l'organisme a-t-il fait une demande d'aide financière à une caisse, à une autre composante du Mouvement Desjardins (p. ex. Desjardins Entreprise) ou à une autre institution financière?**

Si oui, laquelle ou lesquelles?

MONTANT REÇU

ANNÉE


## 5.

### Présentation de l'activité ou du projet

**Titre officiel de l'activité ou du projet :**

**Description de l'activité ou du projet :**

**Nombre de participants :**

**Public cible :**

**Retombées locales prévues du projet :**

**Provenance des participants et des visiteurs :**

**Combien de personnes sont visées par municipalité (si possible)?**

Laurier-Station

Saint-Gilles

Lotbinière

Saint-Agapit

Sainte-Croix

Saint-Édouard

Saint-Flavien

Saint-Antoine-de-Tilly

Saint-Apollinaire

Saint-Janvier-de-Joly

N.-D. du S.C. d'Issoudun

Saint-Octave de Dosquet

Oui  Non

## 6.

### Financement de l'activité ou du projet

Montant demandé :

Coût total du projet :

Référence de la demande :  Demande unique  Demande occasionnelle  Demande annuelle

Liste des partenaires ou commanditaires ayant confirmé leur appui à ce jour :

NOM DU PARTENAIRE :

MONTANT OU AUTRE FORME DE PARTICIPATION :


À quoi servira le budget alloué par la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière?

--

Offrez-vous à Desjardins l'exclusivité dans l'ensemble de son domaine d'activité (finances, assurances, courtage immobilier, etc.)?

Oui  Non (indiquez le nom des partenaires financiers des concurrents impliqués)

Nom des partenaires financiers concurrents

Montants reçus

--	--

## 7.

### Visibilité

Décrivez-nous la visibilité offerte à la Caisse pour la diffusion de sa contribution :

--

## Quels seront les moyens utilisés pour promouvoir votre projet dans le milieu?

L'organisme s'engage à fournir à la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière une ou des photos libres de droits de son projet ou de son activité ainsi que son logo à des fins commerciales :  Oui  Non

## 8. Autorisation

Nous permettons à la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière de diffuser certains éléments d'information relatifs à notre activité, projet ou organisme. Nous acceptons également que la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière publie sa contribution, sous la forme qu'elle jugera appropriée, notamment dans son rapport annuel et à son assemblée générale. Nous nous engageons à fournir tous les documents ou autres pièces justificatives démontrant l'utilisation des fonds recus et la visibilité accordée à la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière.

**Nom de la personne autorisée :**

Date :

**Nous vous invitons à joindre tout document pertinent à la présente demande**

**Courriel** : veuillez retourner le formulaire dûment rempli, avec vos pièces jointes, par courriel, à M<sup>me</sup> Stéphanie Talbot, adjointe administrative à la Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière, à l'adresse suivante : [stephanie.d.talbot@desjardins.com](mailto:stephanie.d.talbot@desjardins.com)

**Poste :** Caisse Desjardins du Centre de Lotbinière  
À l'attention de Stéphanie Talbot, adjointe administrative  
140, rue Principale  
Saint-Apollinaire (Qc) G0S 2E0  
Télécopieur : 418 881-2874

**En caisse :** Saint-Apollinaire, Laurier-Station, Sainte-Croix ou Saint-Agapit

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

Des questions? Téléphonez au 418 881-9222 ou au 1 877 974-9222, poste 7069331.