

**FORMULAIRE DE DEMANDE  
(1 000 \$ ET PLUS)**

**INFORMATION SUR L'ORGANISME**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Nom du responsable et fonction : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

**VOTRE ORGANISME EST-IL MEMBRE DE LA CAISSE?**

Si oui, indiquez le numéro de folio : \_\_\_\_\_  
Si non, de quelle caisse ou autre institution financière : \_\_\_\_\_

**SECTEUR D'ACTIVITÉ**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Coopération;                                   | <input type="checkbox"/> Culture;                          |
| <input type="checkbox"/> Développement économique;                      | <input type="checkbox"/> Éducation;                        |
| <input type="checkbox"/> Œuvres humanitaires et services communautaires | <input type="checkbox"/> Santé et saines habitudes de vie. |
| <input type="checkbox"/> Autre secteur : _____                          |  |

**DESCRIPTION DE L'ORGANISME (résumé de la mission, objectifs, etc.)**

---

---

**RESSOURCES DE L'ORGANISME**

Nombre d'employés permanents : \_\_\_\_\_  
Nombre de bénévoles : \_\_\_\_\_

**DÉTAILS DE LA DEMANDE**

Date de l'activité : \_\_\_\_\_  
Lieu de l'activité : \_\_\_\_\_  
Coût total de l'activité : \_\_\_\_\_  
Montant demande : \_\_\_\_\_  
Nombre de personnes touchées par l'événement : \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ OU DU PROJET**

---

---

---

---

**FORMULAIRE DE DEMANDE  
(1 000 \$ ET PLUS)**

**BUT ET OBJECTIFS DE L'ACTIVITÉ OU DU PROJET**

---

---

**LISTE DES PARTENAIRES SOLICITÉS**

---

---

**PLAN DE VISIBILITÉ ET AVANTAGES OFFERTS À LA CAISSE**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Affiche                                | <input type="checkbox"/> Affichage permanent (plaque)      |
| <input type="checkbox"/> Annonce verbale                        | <input type="checkbox"/> Banderole                         |
| <input type="checkbox"/> Couverture médiatique (journal, radio) | <input type="checkbox"/> Dépliant                          |
| <input type="checkbox"/> Lettre aux administrateurs/bénévoles   | <input type="checkbox"/> Nom de la caisse pour l'évènement |
| <input type="checkbox"/> Programme souvenir                     | <input type="checkbox"/> Présidence d'honneur              |
| <input type="checkbox"/> Site Internet                          |  |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____                         |  |

**L'EXCLUSIVITÉ DE COMMANDITAIRE EN TANT QU'INSTITUTION FINANCIÈRE EST-ELLE ASSURÉE?**

- oui       non

Si non, quelle autre institution financière est impliquée dans le projet (préciser le niveau d'implication) : \_\_\_\_\_

**DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Montage financier de l'activité ou du projet    | <input type="checkbox"/> Liste des partenaires sollicités |
| <input type="checkbox"/> Liste des membres du conseil d'administration   | <input type="checkbox"/> Plan de visibilité               |
| <input type="checkbox"/> Copie des états financiers de la dernière année |   |

Merci d'adresser votre demande par courriel :

marcel.a.vallieres@desjardins.com

ou par la poste :

a/s de Monsieur Marcel Vallières

Demande de Fonds d'aide au développement du milieu  
Caisse Desjardins de la Rivière du Sud et Berthier-sur-  
Mer

526, chemin St-François Ouest

Saint-François-de-la-Rivière-du-Sud (Québec)

G0R 3A0

Nous communiquerons avec vous dans les 45 jours suivants la réception de la demande.

**En cas d'acceptation de la demande, l'organisme s'engage à se présenter à la remise officielle lors de la  
Semaine de la coopération en octobre ou à l'assemblée générale annuelle de la caisse en avril.**

**N.B. : Prenez note qu'il n'y a pas de réunion du conseil d'administration en juillet et décembre.**