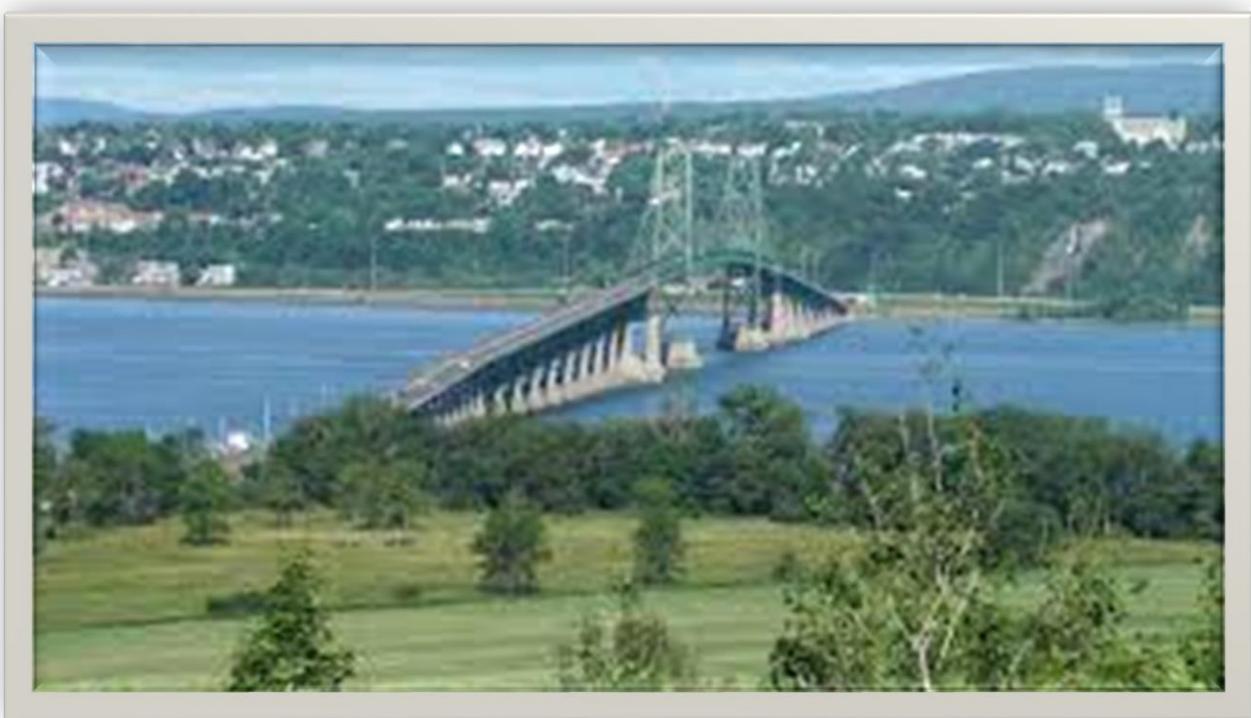




MON ÎLE MA CAISSE NOTRE RICHESSE



## FORMULAIRE DE DEMANDE

### DONS, COMMANDITES ET FONDS D'AIDE AU DÉVELOPPEMENT DU MILIEU

Date de réception à la Caisse : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ORGANISME OU L'INDIVIDU

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Nom de votre organisme : \_\_\_\_\_

- À but lucratif
- Sans but lucratif

Adresse

---

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### SECTEUR D'ACTIVITÉ (veuillez cocher)

- Arts et culture
- Communautaire
- Coopératif
- Économique
- Éducatif
- Œuvres humanitaires
- Santé
- Sports et loisirs
- Environnement
- Festivals, fêtes populaires

### L'organisme ou l'individu est-il membre de la Caisse Desjardins de l'Île-Orléans?

Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

### Votre organisme est-il déjà subventionné?

Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

Si oui, par qui et pour quel montant?

---

### RESSOURCES :

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

Nombre de bénévoles : \_\_\_\_\_

Nombre de membres ou bénéficiaires : \_\_\_\_\_



## MISSION ET RAISON D'ÊTRE DE L'ORGANISME

---

---

---

---

**Principales activités réalisées dans le milieu par votre organisme au cours de la dernière année :**

---

---

---

---

**Depuis quand l'activité reliée à la demande ou projet existe-t-elle?**

---

---

**Nombre de personnes touchées par l'activité et/ou le projet?**

Sur l'Île-d'Orléans : \_\_\_\_\_

Régional : \_\_\_\_\_

Provincial : \_\_\_\_\_

**Au sein de l'organisme, y a-t-il des personnes (employés ou dirigeants) liées à la Caisse?**

Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

Si oui, nommez-les :

---

---

## DÉTAILS SUR LA DEMANDE

Description de l'activité et/ou du projet pour lequel vous demandez une aide financière :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Catégorie d'âge de la clientèle

- Moins de 18 ans
- 18 à 29 ans
- 30 à 54 ans
- 55 ans et plus

Date de l'évènement ou échéancier du projet : \_\_\_\_\_

Montant souhaité : \_\_\_\_\_ \$

Réponse requise le : \_\_\_\_\_ (un délai de 2 à 4 semaines)

Budget de l'activité ou du projet : \_\_\_\_\_ \$

(% ou montant utilisé pour l'administration ) \_\_\_\_\_

Contribution financière antérieure de la Caisse et l'année s'il y a lieu : \_\_\_\_\_ \$

Année : \_\_\_\_\_

**Veuillez décrire le plan de visibilité et de publicité offert en nous précisant les moyens :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Veuillez définir le montage financier (budget prévisionnel) du projet :  
(ou une copie vos états financiers)**

**Revenus:**

---

---

---

---

---

---

**Total :**

**Montants**

**Dépenses:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Total :**

**Montants**

**Veuillez préciser les différentes sources de fonds incluant la participation demandée à la Caisse Desjardins de l'Île d'Orléans.**

---

---

---

---

---

---

---

---

Le dépôt du projet doit se faire au plus tard dans les 60 jours précédant la tenue de l'évènement. Le délai de réponse peut varier entre deux à quatre semaines.