

FORMULAIRE DE DEMANDE DONS ET COMMANDITES



Desjardins
Caisse de Limoilou

Merci de remplir ce formulaire de manière électronique.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ORGANISME

Date de la demande : _____

1. Nom de l'organisme : _____

À but lucratif Sans but lucratif

2. Numéro de la charte : _____

3. Adresse : _____

4. Téléphone : _____

5. Site Internet (s'il y a lieu) : _____

6. Précisez le nombre :

d'administrateurs : _____

d'employés : _____

de bénévoles : _____

7. Date de fondation : _____

8. Territoire couvert : _____

9. Secteur d'activités de l'organisme
(inscrivez plus d'un si nécessaire) :

- Arts et culture Humanitaire
 Jeunesse Communautaire, santé
 Loisirs et sports Éducation
 Développement économique Environnement

10. Mission de l'organisme (buts et objectifs) : (600 car.)

11. L'organisme est-il subventionné :

Oui Non

Si oui, indiquez la provenance des fonds (%) :

Publics : _____ % Privés : _____ %

12. L'organisme est-il membre de la Caisse de Limoilou?

Oui # de folio : _____ Non

Si non, inscrivez le nom de l'institution financière
de l'organisme : _____

13. Contributions antérieures reçues des caisses ou d'institutions
Desjardins (depuis 3 ans) :

Année : _____

Contribution : _____

Commanditaire : _____

DESCRIPTION DU PROJET

1. Nom de la personne responsable du projet : _____

2. Téléphone : _____

3. Courriel : _____

4. Adresse postale de la personne responsable du projet : _____

5. Date de l'événement/activité, s'il y a lieu : _____

ADMINISTRATION DE LA CAISSE

Demande acceptée

Demande refusée

Montant octroyé

Compte GL : [_____]

IMPORTANT : veuillez joindre à votre demande une annexe d'une page détaillant le montage financier de votre projet.

N.B. Pour les demandes de plus de 2 000 \$, une copie de vos états financiers devra être jointe à votre envoi.

6. Description du projet pour lequel vous demandez une aide financière : (1 500 car.)

7. Buts et objectifs visés par le projet : (1 400 car.)

8. Profil de la clientèle bénéficiaire et nombre de personnes touchées par le projet : (700 car.)

9. Le projet aide quelle problématique du milieu? (700 car.)

10. Coût total de l'activité :

11. Montant demandé à la Caisse :

12. Quel est le nom de vos partenaires financiers dans le cadre du projet ainsi que leur contribution respective? (700 car.)

13. Nommez vos activités d'autofinancement (s'il y a lieu) : (700 car.)

14. Visibilité proposée à la Caisse : (1 100 car.)

Merci de remplir ce formulaire et de le faire parvenir par courriel ou par courrier à :

M^{me} Johanne Babin, adjointe administrative
800, 3^e Avenue, Québec (Québec) G1L 2W9

johanne.b.babin@desjardins.com
Téléphone : 418 628-0155, poste 7125326



Un seul numéro : 418 628-0155
desjardins.com/caisselimoulu

