



Caisse de Cap-Rouge-Saint-Augustin

DONS ET COMMANDITES FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Important

- Remplir toutes les sections du formulaire.
- Retourner le formulaire par courriel à Mme Linda Bouchard à linda.v.bouchard@desjardins.com.
- Joindre tout autre document relatif à votre projet en annexe.
- Déposer la demande au moins trente (30) jours avant la date de l'activité

Section 1 – Renseignements généraux

| | |
|--|---|
| Date d'envoi de la demande | Date de l'activité |
| Titre de l'activité | Commandite versée au bénéfice de |
| Le bénéficiaire est-il membre de la Caisse? | Si oui, le numéro de folio |
| Sinon, le nom de l'institution financière | Montant de la demande |
| Nom de la personne responsable | Nombre de personnes rejoint par l'activité |
| Téléphone pour joindre la personne responsable | Courriel pour joindre la personne responsable |
| Brève description de l'activité | |

Est-ce qu'une demande d'appui financier a été présentée à une autre institution financière pour cette activité? Si oui, laquelle?

Détail des coûts de l'activité (mentionner les grands postes de dépenses et les sources de financement autre que la Caisse, s'il y a lieu)

Section 2 – Visibilité accordée à la Caisse

Préciser les actions prévues pour diffuser la contribution de la Caisse à la réalisation de l'activité

Lister les éléments de visibilité accordés à la Caisse

Est-ce que l'exclusivité à titre d'institution financière est offerte?

Note : L'exclusivité à titre d'institution financière désigne les banques, trusts, Credit union, caisses, sociétés de fiducie, compagnies d'assurances, courtiers en valeurs mobilières, entreprises de service de paie et entreprises de carte de crédit et autres entreprises offrant des produits et services analogues.

Oui Non

Autorisez-vous la Caisse à diffuser des éléments relatifs à l'activité sur divers médias? (Médias électroniques et imprimés, assemblée et rapport annuels de la Caisse, etc.)

Qui Non

Sur demande de la Caisse, vous engagez-vous à fournir les pièces justificatives ou autres documents démontrant l'utilisation des fonds reçus et la visibilité accordée à la Caisse? (Les documents transmis demeurent la propriété de la Caisse.)

Oui Non

Section 3 – Si le demandeur est un organisme

Mission et objectif de l'organisme

| | | | |
|--------------------------|------------------|----------|-------------|
| Adresse (N°, rue, app.) | Ville | Province | Code postal |
| Adresse du site internet | Adresse Facebook | | |

Section 4 – Membres du conseil d'administration

Nombre de membres de l'organisme

Nombre de salariés de l'organisme

Pourcentage approximatif de ce nombre qui réside sur le territoire de la Caisse %

Nombre de bénévoles de l'organisme