



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.)

☐ Oui ☐ 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

Prénom et nom	Adresse	Téléphone

Nombre de membres de l'organisme _____

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

Nombre de salariés de l'organisme _____

Nombre de bénévoles de l'organisme _____