



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPUI FINANCIER

La Caisse Desjardins du Cœur-de-l'Île est une coopérative de services financiers très engagée dans son milieu. Elle démontre sa distinction coopérative de multiples façons et contribue au mieux-être économique et social des personnes et des collectivités, en soutenant divers projets, causes et organismes. Toutes demandes de dons ou commandites doivent être faites à l'aide de ce formulaire.

- Délai de traitement: 4 à 6 semaines
- Documents additionnels demandés: - Description détaillée du projet  
- Budget total détaillé pour la réalisation du projet  
- Description de l'organisme  
- États financiers récents vérifiés
- Réception des demandes: **justine.b.tremblay@desjardins.com**
- Information: Justine Tremblay  
514 376-7676 poste 7234647  
www.caisseducoeurdelile.com  
 caisseducoeurdelile

Nous profitons de cette occasion pour vous exprimer notre reconnaissance pour votre dévouement et votre engagement envers la communauté.

### ➤ INFORMATION SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme :

Organisme à but non lucratif       Organisme à but lucratif

Adresse complète :

Site Internet :

Nom et fonction du sollicitateur :

Téléphone :

Courriel :

Mission et année de création de l'organisme :

Administrateurs de l'organisme :

Nombre de salariés :

Nombre de bénévoles :

Nombre de bénéficiaires :

Sources de financement de l'organisme :

L'organisme est-il membre de la Caisse Desjardins du Cœur-de-l'Île (transit 815-30015) ?

**Oui**, indiquez le numéro de folio et l'année d'adhésion:

**Non**, indiquez le nom de l'institution financière :

Décrivez la situation financière de l'organisme :

Votre organisme a-t-il déjà reçu un don ou une commandite d'une caisse Desjardins depuis les 5 dernières années ? Si oui, veuillez préciser les projets, années et montants reçus, ainsi que le nom de la caisse.

## INFORMATION SUR LE PROJET OU L'ÉVÉNEMENT

Nom :

Description :

Lieu :

Date de début :

Date de fin :

## NATURE DU PROJET

- Éducation
- Santé et saines habitudes de vie
- Culture
- Coopération
- Commandite événementielle
- Développement économique
- Oeuvres humanitaires et services communautaires

Budget total du projet :

Financement du projet :

Montant demandé à la Caisse :

Comment prévoyez-vous utiliser le montant demandé ?

Quels sont vos objectifs ?

Combien de personnes sont visées par ce projet ?

Quels besoins ce projet comble-t-il dans le milieu ?

Quelles seront les retombées pour le milieu ?

Votre projet est-il déjà en cours ? Si oui, depuis combien de temps et de quelle manière avez-vous obtenu le financement jusqu'à présent ?

Avez-vous d'autres partenaires impliqués confirmés ou non confirmés dans ce projet ?  
Si oui, spécifiez leur implication et contribution.

Avez-vous fait des demandes d'aide financière auprès d'autres caisses ou instances Desjardins pour ce projet ?

Si votre projet se répète ou se poursuit, comment prévoyez-vous le financer ?

Avez-vous une politique en cas d'annulation du projet concernant les sommes reçues des partenaires ?

Quels sont les avantages pour la Caisse Desjardins du Cœur-de-l'Île de s'impliquer dans votre projet ?

Quelle visibilité accorderez-vous à la Caisse Desjardins du Cœur-de-l'Île en échange de sa contribution dans votre projet ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Affichage permanent dans vos locaux           | <input type="checkbox"/> Affiches, bannières, banderoles, fanions, etc. |
| <input type="checkbox"/> Communiqué de presse                          | <input type="checkbox"/> Communication directe à vos bénéficiaires      |
| <input type="checkbox"/> Distribution de dépliants à vos bénéficiaires | <input type="checkbox"/> Événement avec allocution                      |
| <input type="checkbox"/> Publicité dans votre dépliant                 | <input type="checkbox"/> Kiosque  |
| <input type="checkbox"/> Nom ou logo dans votre rapport annuel         | <input type="checkbox"/> Médias sociaux                                 |
| <input type="checkbox"/> Nom ou logo sur votre site Internet           | <input type="checkbox"/> Publicité dans les journaux locaux             |
| <input type="checkbox"/> Nom ou logo dans le programme souvenir        | <input type="checkbox"/> Publication dans votre infolettre              |
| <input type="checkbox"/> Autres, précisez :                            |   |

L'exclusivité en tant qu'institution financière est-elle assurée ?  Oui  Non

**Nous vous invitons à joindre le plan de visibilité proposée. Notez que toute publication où figure le nom ou le logo de la Caisse Desjardins du Cœur-de-l'Île doit être préalablement approuvée.**

## DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements inscrits dans ce formulaire sont exacts et que je suis mandaté par l'organisme pour présenter cette demande.

Nom :

Date :