

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

- ☐ Toute demande de don doit être faite par écrit et doit contenir les informations demandées sur le présent formulaire.
- ☐ **Date limite de dépôt de la demande : - 30 avril (pour projet de juillet à décembre)  
- 30 novembre (pour projet de janvier à juin)**
- ☐ Critères d'admissibilité :
  - Être une corporation à but non lucratif légalement constituée, une coopérative, une entreprise d'économie sociale ou une municipalité;
  - Être un membre en règle de la Caisse ou œuvrer sur le territoire de la Caisse ;
  - Être une corporation viable financièrement ;
  - Être un organisme reconnu au sein du milieu (notoriété, impact des actions passées, mission et objectifs en lien avec ceux de la Caisse) ;
  - Réaliser le projet sur le territoire de la Caisse.

### A. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ORGANISME OU L'ORGANISATION

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Date de fondation : \_\_\_\_\_

Mission de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nombre de bénévoles : \_\_\_\_\_

Personne responsable : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

#### Secteur d'activité

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Développement économique | <input type="checkbox"/> Santé et mieux-être | <input type="checkbox"/> Oeuvres humanitaires |
| <input type="checkbox"/> Arts et culture          | <input type="checkbox"/> Relève et éducation | <input type="checkbox"/> Pastorale            |
| <input type="checkbox"/> Sports et loisirs        | <input type="checkbox"/> Environnement       | <input type="checkbox"/> Dév. coopératif      |

#### Territoire d'opération :

- |                                   |                                    |                                   |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Régional | <input type="checkbox"/> Municipal | <input type="checkbox"/> Quartier |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

**L’organisme est-il :**

- membre de la Caisse Desjardins de la Vallée des Pays-d’en-Haut?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, indiquez le folio : \_\_\_\_\_

- ou membre d’une caisse Desjardins?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, laquelle? \_\_\_\_\_

**B. DÉTAILS SUR LA DEMANDE**

Titre du projet (si projet particulier) : \_\_\_\_\_

Date de début et date de fin : \_\_\_\_\_

Description de l’activité :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date de l’activité ou événement : \_\_\_\_\_

Contribution financière souhaitée : \_\_\_\_\_ \$

Utilisation des fonds demandés : \_\_\_\_\_

Autre forme de contribution :  
- humaine (précisez): \_\_\_\_\_  
  
- matérielle (précisez) : \_\_\_\_\_

**C. PUBLIC CIBLE DE L’ACTIVITÉ OU DE L’ORGANISME (si événement particulier)**

Nombre de personnes touchées par l’activité : \_\_\_\_\_

**Catégorie d’âge :**

- ☐ 15 ans et moins
- ☐ de 16 à 25 ans
- ☐ de 25 à 45 ans
- ☐ de 45 à 65 ans
- ☐ 65 et plus
- ☐ Famille
- ☐ Entreprises

**D. VISIBILITÉ DE LA CAISSE (si commandite ou événement particulier)**

**Quelle sera la visibilité de la Caisse Desjardins de la Vallée des Pays-d'en-Haut?**

- ☐ Affiche                      ☐ Dépliant                      ☐ Couverture médiatique
- ☐ Annonce verbale    ☐ Banderole                      ☐ Lien sur le site Internet
- ☐ Autre(s) : \_\_\_\_\_

**La Caisse Desjardins de la Vallée des Pays-d'en-Haut sera-t-elle le seul partenaire majeur de l'événement ou de l'organisme?**

- ☐ Oui
- ☐ Non, nommez les autres partenaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES (si commandite ou événement particulier)**

Veuillez S.V.P. soumettre en annexe, le budget prévu pour la réalisation de votre projet.

**MERCI DE RETOURNER CE FORMULAIRE À L'ADRESSE SUIVANTE :**

**Par la poste :**

Caisse Desjardins de la Vallée des Pays-d'en-Haut  
A/S de Marie-Ève Boyer  
893 boulevard Sainte-Adèle  
Sainte-Adèle QC J8B 2N1

**Par télécopieur :**

A/S de Marie-Ève Boyer 450-229-2902

**Par courriel :**

[marie-eve.boyer@desjardins.com](mailto:marie-eve.boyer@desjardins.com)