

DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

NOM DE L'ORGANISME

ADRESSE

TÉLÉPHONE

COURRIEL

TYPE D'ORGANISME

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Les services communautaires | <input type="checkbox"/> Les sports et loisirs |
| <input type="checkbox"/> Les œuvres humanitaires | <input type="checkbox"/> L'environnement |
| <input type="checkbox"/> L'éducation et la jeunesse | <input type="checkbox"/> Les arts, la culture et les événements |
| <input type="checkbox"/> La santé | <input type="checkbox"/> Le dév. économique et touristique |

Membre Desjardins Numéro de folio

ÉVÉNEMENT

LIEU

DATE

PUBLIC CIBLE

NOMBRE VISÉ

**MONTANT
DEMANDÉ**

À joindre à toute demande de commandite de 1 000\$ et plus :

1. Description de l'organisme
 - Mission
 - Objectifs
 - Structure
 - Principales réalisations
 - Profil de vos membres
2. Description du projet
 - Comment le projet fait la différence dans la communauté?
 - Qui sont les personnes ciblées par l'activité?
 - Quel est le nombre de personnes attendues?
 - Quel était le nombre de personnes présentes dans les années passées?
 - Comment prévoyez-vous utiliser les fonds?
3. Détail du budget total à la réalisation du projet
4. Entente de visibilité avec la Caisse (doit avoir l'exclusivité en tant qu'institution financière)
5. Autres sources de financement (liste des autres partenaires à la réalisation du projet)
6. États financiers de l'organisme
7. Liste des membres du conseil d'administration (s'il y a lieu)

Vous pouvez joindre toute autre documentation pertinente à la réalisation du projet.
Toute demande incomplète nécessitera un délai supplémentaire.

NOM DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ	<input type="text"/>
SIGNATURE	<input type="text"/>
DATE	<input type="text"/>

Veuillez retourner votre demande à : Caisse populaire Desjardins Beauharnois
555 rue Ellice, Beauharnois, Québec, J6N 1X8

À l'attention de : Véronique Lalande
Conseillère en communication et vie associative
450-225-0335 poste 7151239
veronique.vl.lalande@desjardins.com