



Desjardins
Caisse de Rosemont–
La Petite-Patrie

FORMULAIRE DE DEMANDE

DONS ET COMMANDITES

Madame, Monsieur,

La Caisse Desjardins de Rosemont–La Petite-Patrie nourrit un engagement social et un souci de prendre part à la vie communautaire de sa région. Grâce à son programme de dons et commandites, la Caisse Desjardins de Rosemont–La Petite-Patrie appuie de nombreux organismes et événements de son milieu, et contribue ainsi au développement et au mieux-être de sa communauté.

Les demandes de dons et commandites doivent être faites à l'aide du formulaire de requête. Il est à noter que la visibilité proposée par les organismes doit refléter les montants demandés, et qu'un minimum de quatre (4) semaines est exigé pour le traitement de la demande.

Guidée par sa mission et ses valeurs prônées, la Caisse Desjardins de Rosemont–La Petite-Patrie a établi des critères pour l'analyse des demandes de dons et de commandites. Selon ces critères, elle privilégie les organismes :

- › membres de la Caisse,
- › joignant le plus grand nombre de résidents de son territoire,
- › dont les activités ont lieu sur son territoire,
- › qui contribuent au développement et au mieux-être de leur communauté.

Nous profitons de l'occasion pour vous exprimer notre reconnaissance et nos félicitations, à vous et votre équipe, pour votre dévouement et votre engagement envers la communauté.

Nous vous assurons de notre volonté à vous aider et à participer de façon coopérative au développement de la vie associative de notre région.

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à la Caisse Desjardins de Rosemont–La Petite-Patrie et nous vous invitons à joindre la soussignée pour de plus amples renseignements.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Philippe St-Cyr
Conseiller en communications
philippe.y.st-cyr@desjardins.com



Desjardins

Caisse de Rosemont– La Petite-Patrie

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom de l'organisme ou de l'association : _____

Adresse complète : _____

Date de fondation : _____

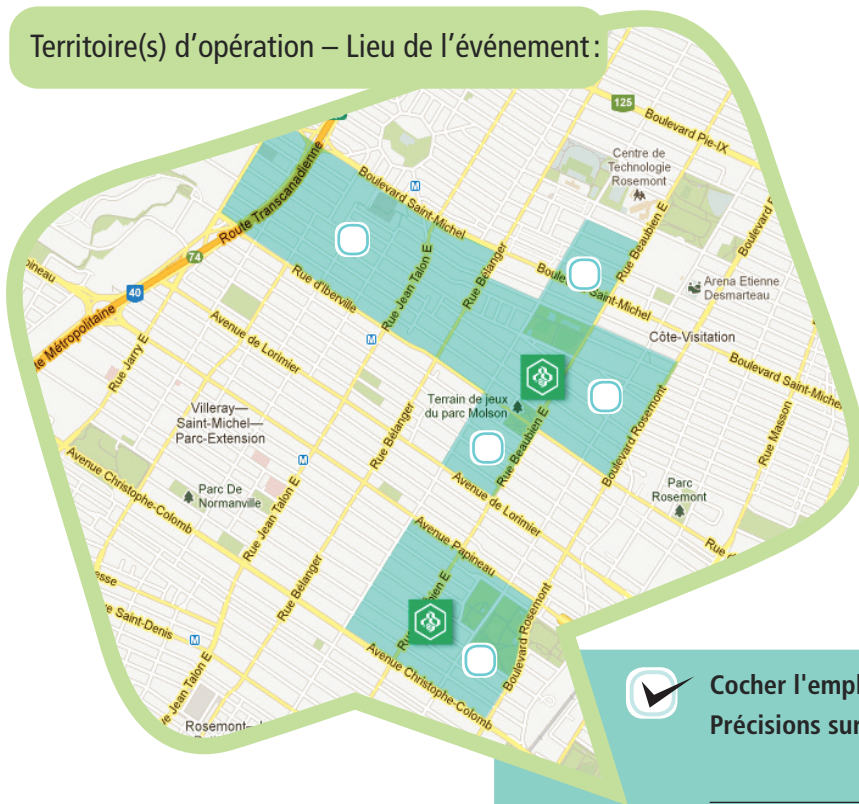
Nom du demandeur : _____

Téléphone du demandeur : _____

Courriel du demandeur : _____

Organisme sans but lucratif : ☐ Oui ☐ Non

Territoire(s) d'opération – Lieu de l'événement :



Cocher l'emplacement de votre activité.
Précisions sur le territoire ou le lieu de l'événement :

L'organisme ou l'association est membre de la Caisse Desjardins de Rosemont–La Petite-Patrie :

☐ Oui ☐ Non Si oui, indiquez le numéro de folio : _____

Si non, faites-vous affaire avec une autre caisse ? ☐ Oui ☐ Non

Nombre d'employés permanents : _____ Nombre de bénévoles : _____

Nombre de membres ou de bénéficiaires : _____

Est-ce que ce projet est déjà en cours ? Si oui, depuis combien de temps et de quelle manière avez-vous obtenu votre financement jusqu'à présent ? Décrivez-nous votre aide financière actuelle.

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET OU L'ACTIVITÉ

Date et lieu de l'activité (ou date de début s'il s'agit d'un projet) :

Description du projet ou de l'activité :

Buts et objectifs du projet ou de l'activité :

Quels besoins comblent ce projet ou cette activité dans le milieu ?

De quelle façon votre événement touche-t-il précisément les résidents du territoire de la Caisse ?

Nombre de personnes attendues à l'événement ou à l'activité, ou qui seront touchées par le projet, approximativement : _____ personnes.

Répartition :	Femmes	Hommes
0 à 24 ans	_____ %	_____ %
25 à 54 ans	_____ %	_____ %
55 ans et plus	_____ %	_____ %

Quelle visibilité donnerez-vous à la Caisse de Rosemont–La Petite-Patrie en échange de sa contribution dans votre projet ? Veuillez identifier les retombées publicitaires que vous nous proposez en gardant en tête que la visibilité doit refléter la somme demandée.

Coût total du projet : _____ \$

Veuillez fournir un budget détaillé des opérations avec votre demande.

Pourcentage des fonds utilisés pour l'administration : _____ %

Montant souhaité : entre _____ \$ et _____ \$

Comment comptez-vous utiliser les fonds demandés à la Caisse ?

Avez-vous fait d'autres demandes d'aide financière dans d'autres caisses Desjardins ou auprès de la Fédération pour ce projet ?

Si oui, précisez. _____

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

Si non, quelle autre institution financière est impliquée ? _____

Votre organisme ou association a déjà reçu un don ou une commandite de la Caisse Desjardins de Rosemont–La Petite-Patrie : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

Nom du projet/activité : _____ Année : _____ Montant : _____ \$

Nom du projet/activité : _____ Année : _____ Montant : _____ \$

Nom du projet/activité : _____ Année : _____ Montant : _____ \$

Nom du projet/activité : _____ Année : _____ Montant : _____ \$

Nom du projet/activité : _____ Année : _____ Montant : _____ \$


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

Nom du demandeur : _____

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Réponse requise le : _____

(Svp notez qu'une période minimale de quatre semaines est souhaitable pour l'analyse des demandes).


Veuillez retourner ce **formulaire**
dûment complété, accompagné du
budget détaillé de votre projet,
par courriel (en version numérisée),
par courrier ou par télécopieur à :



Desjardins
Caisse de Rosemont–
La Petite-Patrie

Philippe St-Cyr
Caisse Desjardins de Rosemont–La Petite-Patrie
2597, rue Beaubien Est, Montréal (Québec) H1Y 1G4
Téléphone : 514 728-4531, poste : 7282426
Télécopieur : 514 728-2719
Courriel : philippe.y.st-cyr@desjardins.com