



FORMULAIRE D'AIDE AU
développement du milieu

**DONNER VIE
À VOS
PROJETS**



Desjardins
Caisse du Plateau-Mont-Royal

NOTE IMPORTANTE : avant de compléter ce formulaire, assurez-vous d'avoir pris connaissance de la Politique de dons et commandites de la Caisse Desjardins du Plateau-Mont-Royal.

1. BUT DE LA DEMANDE

- Don**
- Commandite**
- Remboursement des frais de services de la dernière année civile (OBNL seulement).**
Compléter les sections 1 à 3 et joindre vos pièces justificatives.

2. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : () _____ Télécopieur : () _____

Courriel : _____ Site Internet : _____

L'organisme est-il un membre Desjardins?

- Oui Caisse : _____ Folio : _____
- Non

Votre organisme est-il un organisme à but non lucratif (OBNL)?

Oui

Non

Décrivez brièvement la mission de votre organisme (max. 250 mots)



Desjardins
Caisse du Plateau-Mont-Royal

3. PERSONNE RESSOURCE

Nom de la personne ressource : _____

Titre : _____

Téléphone : () _____ **Télécopieur :** () _____

Courriel : _____

4. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Secteur d'activité du projet :

- Coopération
- Éducation
- Santé et saines habitudes de vie
- Arts et culture
- Actions communautaires
- Développement économique et partenariats

Description du projet (max. 100 mots) :

Date de réalisation : _____

Territoire couvert par le projet : _____

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 : _____

Contribution demandée à la Caisse : _____

Comment prévoyez-vous utiliser cette contribution : _____

**FORMULAIRE
D'AIDE AU**
développement
du milieu

Quelle est la dimension coopérative de votre projet (max. 100 mots) :

Budget total du projet : _____

Avez-vous d'autres partenaires financiers confirmés ou non confirmés pour ce projet, incluant d'autres caisses ou instances Desjardins? Si oui, spécifiez leur engagement et leur contribution.

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

Oui

Non

Y a-t-il un plan de visibilité pour votre projet? Si oui, le joindre à la demande.

Sinon, précisez quels seront les méthodes et outils proposés pour valoriser la contribution de la Caisse (max. 100 mots) :

Quels sont les avantages pour la Caisse Desjardins du Plateau-Mont-Royal de s'associer à votre projet (max. 50 mots) :

5. PARTENARIATS ANTÉRIEURS

La Caisse a-t-elle déjà été partenaire de ce projet?

- Oui Quelle(s) année(s)? _____

Non

La Caisse a-t-elle déjà été partenaire d'un autre projet de votre organisme?

- Oui Lequel, ou lesquels? _____
 Non Quelle(s) année(s)? _____

6. DOCUMENTS EXIGÉS

Veuillez joindre une copie des documents suivants au formulaire :

Budget détaillé pour la réalisation du projet

Plan de visibilité du projet

La Caisse se réserve le droit de demander des documents supplémentaires afin de compléter son analyse de votre demande.

Toutes les demandes de dons et commandites doivent être adressées à madame Vanessa Constantineau par courriel à l'adresse suivante : vanessa.z.constantineau@desjardins.com.

