

**DATE DE LA DEMANDE :** \_\_\_\_\_

**NOM DE L'ORGANISME :**
 ORGANISME À BUT LUCRATIF       ORGANISME À BUT NON LUCRATIF

**NOM ET FONCTION DU SOLICITEUR :**
**ADRESSE POSTALE :**

<b>VILLE :</b>	<b>CODE POSTAL :</b>
<b>TÉLÉPHONE :</b>	<b>TÉLÉCOPIEUR :</b>
<b>COURRIEL :</b>	<b>SITE INTERNET :</b>

**ÉVÉNEMENT :**
**SOURCES DE FINANCEMENT :**
**L'ORGANISME EST MEMBRE À LA CAISSE POPULAIRE LONGUE-POINTE**
 Oui....indiquez le numéro de folio : \_\_\_\_\_

 Non...institution financière où l'organisme fait affaire : \_\_\_\_\_

<b>NOMBRE D'EMPLOYÉS SALARIÉS :</b>	<b>NOMBRE DE BÉNÉVOLES :</b>
<b>NOMBRE DE MEMBRES OU DE BÉNÉFICIAIRES :</b>	

**INFORMATIONS SUR LE PROJET**

<b>NOM DU PROJET :</b>	
<b>NATURE DU PROJET</b> (s.v.p. veuillez cocher)	
<input type="checkbox"/> Développement économique <input type="checkbox"/> Services communautaires <input type="checkbox"/> Oeuvres humanitaires <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Autres _____	<input type="checkbox"/> Éducation <input type="checkbox"/> Pastorale <input type="checkbox"/> Loisirs et sports <input type="checkbox"/> Environnement et développement durable

**INFORMATIONS SUR LE PROJET** (suite)

<b>DATE DU DÉBUT DU PROJET :</b>	<b>DATE DE LA FIN DU PROJET :</b>
<b>LIEU DE LA TENUE DU PROJET :</b>	<b>TERRITOIRE COUVERT PAR LE PROJET :</b>
<b>DESCRIPTION DU PROJET :</b>	
<b>OBJECTIFS VISÉS PAR LE PROJET :</b>	
<b>BUDGET TOTAL DU PROJET :</b>	
<b>MONTANT SOUHAITÉ DE LA CAISSE :</b>	
<b>PROVENANCE DES MONTANTS D'ARGENT AUTRES QUE CELUI DEMANDÉ À LA CAISSE :</b>	
<b>NOMBRE DE PERSONNES ATTENDUES OU TOUCHÉES PAR LE PROJET :</b>	
<b>PUBLIC CIBLE TOUCHÉ PAR LE PROJET</b> (jeunes, aînés, entreprises, familles,...)	
<b>QUELLES SONT LES RETOMBÉES DE VOTRE ACTIVITÉ POUR LES GENS DU QUARTIER?</b>	
<b>QUEL EST L'AVANTAGE D'UNE IMPLICATION DANS VOTRE PROJET POUR LA CAISSE POPULAIRE LONGUE-POINTE</b>	
<b>AVEZ-VOUS FAIT D'AUTRES DEMANDES D'AIDE FINANCIÈRE AUPRÈS D'AUTRES CAISSES DESJARDINS?</b>	
<b>SI VOTRE DEMANDE EST ACCEPTÉE, VOUS ENGAGEZ-VOUS À NOUS INFORMER DES RÉSULTATS OBTENUS EN RAPPORT AVEC VOS OBJECTIFS?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>QUI SONT LES AUTRES PARTENAIRES?</b>	

**PLAN DE VISIBILITÉ**

<b>QUELLE VISIBILITÉ COMPTEZ-VOUS NOUS APPORTER</b> (méthodes pour publiciser la contribution de la Caisse)?
<b>L'EXCLUSIVITÉ EN TANT QU'INSTITUTION FINANCIÈRE EST-ELLE ASSURÉE?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>QUELLE EST VOTRE POLITIQUE À L'ÉGARD DU COMMANDITAIRE EN CAS D'ANNULATION DE L'ÉVÉNEMENT?</b>

**DÉCLARATION**

**JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS INSCRITS DANS CE FORMULAIRE SONT EXACTS ET QUE JE SUIS MANDATÉ(E) PAR L'ORGANISME POUR PRÉSENTER CETTE DEMANDE.**

**NOM** (lettres moulées)

**SIGNATURE**

**DATE**

**ACHEMINEMENT DE LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE**

**AFIN DE COMPLÉTER VOTRE DOSSIER, IL EST RECOMMANDÉ DE JOINDRE À L'ENVOI :**

1. La Charte de votre organisme
2. La description de l'Organisme
3. Les états financiers de l'Organisme
4. La description du projet
5. Le détail du budget total pour la réalisation de votre projet
6. Le plan de visibilité offert pour la Caisse populaire Longue-Pointe
7. La liste des membres du conseil d'administration
8. La liste des membres de l'Organisme et de leur ville de résidence (quartier)

**NOUS VOUS PRIONS DE BIEN VOULOIR ACHEMINER VOTRE DEMANDE SIGNÉE ET VOS PIÈCES JOINTES PAR COURRIER À :**

*Johanne Paradis*

Directrice contrôle, risque, conformité et  
Responsable des communications et de la vie associative  
Caisse Desjardins de Longue-Pointe  
8025, rue Notre-Dame Est  
Montréal (Québec)  
H1L 3K9  
514 353-4030 poste 7032234

*Nous communiquerons avec vous dans les quatre à six semaines suivant la demande. Veuillez noter que toute publicité où figure le nom ou le logo de la Caisse devra être approuvée par l'Institution. Finalement, toute demande d'aide financière incomplète ne sera pas considérée.*