

DEMANDE DE COMMANDITES ET DONS

1. Informations générales sur l'organisme ou l'organisation

Nom : _____

Adresse : _____

Personne responsable : _____

N° de téléphone (bur.) : _____

N° de téléphone (rés.) : _____

N° de télécopieur : _____

Adresse électronique : _____

Année de fondation de l'organisme ou de l'organisation : _____

Nombre de membres ou statistiques sur le nombre d'utilisateurs : _____

Mandats et objectifs : _____

Clientèle cible : _____

Membre de la Caisse Desjardins de l'Envolée : Oui : _____ Non : _____

Membre de Desjardins : Oui : _____ Non : _____

2. Nature de la contribution demandée

Financière : _____

Humanitaire : _____

Matérielle : _____

Précisions sur la contribution demandée :

3. But de la demande

_____ Activités courantes de l'année (précisez)

3. But de la demande (suite)

Projet spécifique (description)

Date et lieu de l'événement : _____

Nombre de personnes visées : _____

Objectifs : _____

Utilisation des fonds demandés : _____

Autres commanditaires prévus : _____

4. Visibilité

Précisions sur la visibilité prévue pour la Caisse Desjardins de l'Envolée

5. Prévisions budgétaires

Veillez, s'il vous plaît, soumettre en annexe les prévisions budgétaires de votre organisme ou organisation pour la présente année, ou le budget prévu pour la réalisation de votre projet (selon le cas).

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À :

CAISSE DESJARDINS DE L'ENVOLÉE
a/s de Mme Linda Marsolais, conseillère en vie associative
1070, boul. du Curé-Labelle
Blainville (Québec) J7C 2M7

linda.marsolais@desjardins.com

450 430-4603, poste 7161242

Prévoir un délai de traitement de 4 à 6 semaines.

2019-01-04