

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

Grâce à son programme de commandites et dons et son Fonds d'aide au développement du milieu, la Caisse Desjardins des Patriotes* est heureuse d'apporter un soutien important à la collectivité.

Avant de compléter le formulaire de demande d'aide financière, assurez-vous de prendre connaissance de la *Politique de commandites, de dons et du Fonds d'aide au milieu*.



1

IDENTIFICATION

Nom de la personne responsable

Fonction

Téléphone

Courriel

2

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme

Adresse de l'organisme

Ville

Code postal

Site Internet

* Municipalités desservies par la Caisse : Boucherville, Calixa-Lavallée, Contrecoeur, Saint-Amable, Sainte-Julie, Varennes et Verchères.



2

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME (SUITE)

Mission de l'organisme

Est-il à but non lucratif?

☐

Oui

☐

Non

Est-il subventionné?

☐

Oui

☐

Non

Les activités de votre organisme reposent-elles principalement sur le bénévolat?

☐

Oui

☐

Non

Votre organisme est-il membre de la Caisse Desjardins des Patriotes?

☐

Oui, indiquez depuis quand:

☐

Non, précisez dans quelle caisse ou institution financière:

Dans quelle catégorie se situe votre demande selon les définitions fournies dans la Politique de commandites, don et du Fonds d'aide au développement du milieu?

☐

Commandites

☐

Dons

☐

Fonds d'aide au développement du milieu

Dans quel secteur d'activités votre organisme œuvre-t-il?

☐

Coopération

☐

Éducation

☐

Environnement

☐

Culture

☐

Oeuvres humanitaires/Services communautaires

☐

Autre :

☐

Développement économique

☐

Santé et saines habitudes de vie

Quel est le territoire d'opération de votre organisme?

☐

Boucherville

☐

Saint-Amable

☐

Varenes

☐

Calixa-Lavallée

☐

Sainte-Julie

☐

Verchères

☐

Contrecoeur

☐

Régional

☐

National

3

DESCRIPTION DU PROJET

Nom du projet

Description

Date et durée

Lieu du projet

Objectif visé par le projet

Nombre de participants

Nombre de visiteurs attendus

Provenance des participants/visiteurs

Public cible

4

FINANCEMENT DU PROJET

Coût total du projet :

Montant demandé à la Caisse :

Autre forme de participation demandée :

Autres partenaires ou sources de financement ☐ Oui ☐ Non

Si **oui**, précisez leur nom et le montant de leur contribution

Partenaires

Un employé ou dirigeant de la Caisse est-il impliqué dans le projet ?

☐ Oui, précisez :

☐ Non

Offrez-vous à la Caisse l'exclusivité dans son domaine d'activités (assurances, cartes de crédit, placements, etc.) ?

☐ Oui

☐ Non, indiquez le nom des partenaires concurrents impliqués :



5

RETOMBÉES PUBLICITAIRES POUR LA CAISSE

Méthodes proposées pour publiciser la contribution de la Caisse :

6

MODALITÉS DE TRAITEMENT DES DEMANDES DE SOUTIEN FINANCIER

Quatre périodes d'analyse sont prévues annuellement :

- > 12 février
- > 12 mai
- > 12 août
- > 12 novembre

Pour information et dépôt de la demande:

Hélène Larouche

Conseillère en vie associative
helene.larouche@desjardins.com
450 655-9041, poste 7006317

Pour faciliter et accélérer le traitement des demandes, ce formulaire doit obligatoirement être utilisé pour soumettre une demande. Toute demande incomplète sera retournée au demandeur et devra être déposée à nouveau et sera traitée ultérieurement.

Liste des documents à joindre à votre demande

- ☐ États financiers (pour toute demande de don ou du FADM de 3 000 \$ et plus)
- ☐ Rapport annuel (pour toute demande de don ou du FADM de 3 000 \$ et plus)
- ☐ Plan de visibilité (sauf pour les demandes de dons)

7

SECTION À USAGE INTERNE

☐

Demande acceptée

☐

Demande refusée

☐

Commandite

☐

Don

☐

FADM

Commentaires