

Formulaire de demande

Dons, commandites et fonds d'aide
au développement du milieu

 **Desjardins**
Caisse du Nord de Laval



CE FORMULAIRE S'ADRESSE AUX ORGANISMES SOUHAITANT DÉPOSER UNE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR RÉALISER UN PROJET STRUCTURANT POUR LA COMMUNAUTÉ DES SECTEURS FABREVILLE ET STE-ROSE À LAVAL.

Dans la poursuite de sa mission coopérative, la Caisse Desjardins du Nord de Laval souhaite contribuer au mieux-être économique et social des personnes et des collectivités. Afin d'évaluer uniformément et équitablement les demandes de don et commandite ou de fonds d'aide au développement du milieu, le présent formulaire doit être complété et envoyé à la personne responsable dans un délai de **60 jours avant la tenue de l'événement**.

PRINCIPAUX CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Être une corporation à but non lucratif légalement constituée, une coopérative, une entreprise d'économie sociale ou une municipalité ;
- Être un membre en règle de la Caisse Desjardins du Nord de Laval et/ou œuvrer sur le territoire de Fabreville et/ou Sainte-Rose ;
- Être une corporation viable financièrement ;
- Être un organisme reconnu au sein du milieu (notoriété, impact des actions passées, mission et objectifs en lien avec ceux de la Caisse Desjardins du Nord de Laval) ;
- Réaliser le projet sur le territoire de Fabreville et/ou Sainte-Rose.

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Date de la demande :

Nom de l'organisme :

☐ À but lucratif ☐ À but non lucratif

Adresse :

Ville : Code postal :

Site Internet (s'il y a lieu) :

Médias sociaux :

☐ Facebook – Nombre d'abonnés ☐ Autres, précisez

☐ Instagram – Nombre d'abonnés Nombre d'abonnés

Avez-vous une infolettre ? ☐ Oui ☐ Non

Nom de la personne ressource :

Fonction :

Courriel :

Téléphone : Poste :

INFORMATION SUR L'ORGANISME

SECTEUR D'ACTIVITÉ

- ☐ Arts et culture ☐ Éducation ☐ Développement économique
☐ Engagement social et humanitaire ☐ Environnement ☐ Santé et saines habitudes de vie
☐ Autres, précisez _____

TERRITOIRE D'OPÉRATION DE L'ORGANISME

- ☐ Territoire de la caisse (Fabreville - Ste-Rose), précisez : _____
☐ Régional (Laval)
☐ Provincial (Québec)

RESSOURCES

Précisez le nombre

d'administrateurs : _____ d'employés : _____ de bénévoles : _____

L'ORGANISME EST-IL SUBVENTIONNÉ :

- ☐ Oui ☐ Non

Quel pourcentage de son budget l'organisme alloue-t-il à son administration? _____ %

L'ORGANISME EST-IL MEMBRE DE LA CAISSE DES JARDINS DU NORD DE LAVAL ?

- ☐ Oui ☐ Non

MISSION ET RAISON D'ÊTRE DE L'ORGANISME

Principales activités réalisées dans le milieu par votre organisme au cours de la dernière année :

DESCRIPTION DU PROJET

Nom du projet :

Date du projet et échéancier :

Lieu du projet :

Nombre de participants :

Nombre de personnes
touchées par le projet :

Catégorie d'âge de la clientèle ciblée par le projet :

- ☐ Moins de 18 ans
- ☐ 18 à 29 ans
- ☐ 30 à 54 ans
- ☐ 55 ans et plus

Brève description du projet :

Buts et objectifs visés par le projet et ses impacts au niveau communautaire, social, culturel, environnemental et/ou économique :

DESCRIPTION DU PROJET

Coût total du projet :

Montant demandé :

Veuillez définir le montage financier (budget prévisionnel) du projet :

Veuillez préciser les différentes sources de fonds excluant la participation demandée à la Caisse Desjardins du Nord de Laval (*Indiquer les autres partenaires du projet*) :

Veuillez préciser à quoi serviront les fonds demandés :

Est-ce que cette demande a été soumise à d'autres entités de Desjardins?

☐ Non ☐ Oui, précisez

Employé/administrateur Desjardins impliqué?

☐ Non ☐ Oui, indiquez le nom de la personne et son rôle

Quelle visibilité accorderez-vous à la Caisse Desjardins du Nord de Laval en échange de sa contribution financière ?

Nous vous invitons à joindre le plan de visibilité détaillé à votre demande pour soutenir ce point.

(Exemples : Mention dans les réseaux sociaux, Logo sur le site internet, Affiche ou pavoisement de Desjardins sur les lieux de l'événement, Gratuité (Billets, places, participation), Relations de presse, Relations publiques, Activation sur les lieux de l'événement, Avantages exclusifs pour les membres Desjardins, etc.)

Offrez-vous à la Caisse Desjardins du Nord de Laval l'exclusivité dans son domaine d'activité ?

☐ Oui ☐ Non, indiquez le nom des partenaires concurrents impliqués :

TRANSMISSION DE VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Toute demande sera traitée dans un délai de **quatre à six semaines** à compter de sa date de dépôt, dans la mesure où celle-ci est complète. L'organisme s'engage à réaliser l'événement dans les **12 mois suivant l'acceptation de la demande**, sans quoi le Comité pourra exiger une mise à jour dans le dossier ou de la soumettre à nouveau pour une nouvelle évaluation.

DOCUMENTS ADDITIONNELS À ENVOYER POUR L'ANALYSE DE VOTRE DEMANDE (cocher lorsque le cas)

- ☐ Rapport annuel et états financiers de votre organisation
- ☐ Description détaillée de l'événement/projet
- ☐ Estimation budgétaire totale pour la réalisation de votre projet
- ☐ Plan de visibilité

SVP ACHEMINEZ VOTRE DEMANDE à Mme Vanessa Houle, conseillère en communication, par courriel à : vanessa.y.houle@desjardins.com, avec la mention en objet :

Demande d'aide financière : Nom de votre organisme / Nom de votre projet

Date reçue :

Commentaire :

Décision prise le : Décision : ☐ Accepté ☐ Refusé ☐ Non traité ☐ Transféré

Montant octroyé : Organisme contacté le :

Nom de l'organisme :

☐ À but lucratif ☐ À but non lucratif

SECTEUR D'ACTIVITÉ

☐ Arts et culture ☐ Éducation ☐ Développement économique ☐ Engagement social et humanitaire
☐ Environnement ☐ Santé et saines habitudes de vie ☐ Autres

Mission :

Nom du projet :

Date du projet et échéancier : Lieu du projet :

Description du projet :

Nombre de participants : Nombre de personnes touchées par le projet :

Coût total du projet : Montant demandé :

Historique :

Membre de la Caisse Desjardins du Nord de Laval ☐ Non ☐ Oui

Visibilité :

Recommandation : ☐ Accepté ☐ Refusé Montant :

Raisons de la recommandation :