



FORMULAIRE DE DEMANDE DE DON OU DE COMMANDITE

Toute demande devra être envoyée à la caisse six semaines avant la tenue de l'événement. Ce délai est nécessaire pour traiter la demande auprès des différents paliers décisionnels. Un délai de deux à quatre semaines est nécessaire pour le traitement de votre demande

Êtes-vous membre de la Caisse Desjardins Charles-LeMoyne ?

- Oui Non

Êtes-vous membre Desjardins ?

- Oui Nom de la Caisse : _____
 Non

Renseignements sur la demande

Objet de la demande (événement et date) :

Date de la demande : _____

Responsable de la demande : _____

Numéro de téléphone : _____

Renseignements sur l'organisme

Nom : _____

Adresse : _____

Liste des officiers (président, vice-président et secrétaire-trésorier) :

Quelle est la mission de l'organisme et quel est son territoire d'influence ?

Quel est son budget annuel d'opération ?

Quelles sont les sources de financement ?

Renseignements sur l'événement

Description de l'activité et des objectifs recherchés :

Dans quel champ d'activité le projet s'insère-t-il ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arts et culture | <input type="checkbox"/> Services communautaires |
| <input type="checkbox"/> Vie paroissiale | <input type="checkbox"/> Éducation |
| <input type="checkbox"/> Loisirs et sports | <input type="checkbox"/> Coopération |
| <input type="checkbox"/> Développement économique | <input type="checkbox"/> Œuvres humanitaires |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : _____ | |

À quel endroit l'événement aura-t-il lieu ?

Combien de personnes seront rejointes par ce projet ?

Quel est le budget total pour cet événement ? _____

Montant de commandite ou de don demandé : _____

Comment sera utilisé ce montant ?

Y-a-t-il d'autres formes d'aide que nous pourrions vous apporter ? Précisez :

Qui sont les autres commanditaires (qui ont accepté, refusé ou seront contactés) ?

Pour quelles raisons la Caisse Desjardins Charles-LeMoyne devrait-elle s'impliquer dans votre projet ?

Quelle visibilité comptez-vous nous apporter ?

Si votre projet devait se répéter, envisagez-vous pouvoir parvenir éventuellement à l'autofinancement ?

Quelle est votre politique à l'égard du commanditaire en cas d'annulation de l'événement ?

Si votre demande est acceptée, vous engagez-vous à nous informer des résultats obtenus par rapport à vos objectifs ?

Pour l'étude de votre dossier, nous vous demandons de nous fournir les documents suivants :

- Derniers états financiers**
- Dernier rapport annuel si disponible**

Signature du demandeur : _____

Remettre ce formulaire dûment complété et signé, accompagné des documents demandés ci-dessus à : Madame Kathleen Tremblay

Caisse Desjardins Charles-LeMoyne

477, avenue Victoria

Saint-Lambert Qc J4P 2J1

Téléphone : 450 671-3733 poste 7762422

Télécopieur : 450 671-4276

Espace réservée à la Caisse

Date de l'étude de la demande : _____

Décision de la Caisse :

Montant accordé : _____

Soutien promotionnel offert par la Caisse :

Suivi du dossier

Entente écrite : Oui Non
Clauses de l'entente respectées : Oui Non
Bonne collaboration : Oui Non
Visibilité : Excellente Bonne Faible

Commentaires :

Devons-nous poursuivre cette association ? Oui Non

Commentaires :
