



Formulaire de demande de soutien financier 2021

Nous sommes heureux d'offrir aux organismes à but non lucratif l'accès à notre programme de dons et de commandites et à notre Fonds d'aide au développement du milieu (FADM). Ce fonds permet de redistribuer à la collectivité une partie des excédents réalisés par la coopérative.

Informations

Pour toute demande de soutien financier, l'organisme doit obligatoirement remplir ce formulaire et l'acheminer à la Caisse Desjardins de Charles-LeMoine par courriel, par la poste ou en se présentant dans l'un de nos centres de services à l'attention de la personne responsable citée à la page 5 de ce document.



Dates à retenir

Dates limites de dépôt des demandes :

**15 janvier, 15 avril, 1^{er} juin
et 15 septembre.**

Les demandes de soutien financier seront étudiées quatre fois par an, à la suite des dates indiquées ci-haut.



Date de réception de la demande :

Espace réservé à la Caisse

Renseignements généraux

Nom de l'organisme :

Organisme à but non lucratif :

Oui Non

Personne responsable de la demande :

Fonction :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Site Web :

Renseignements relatifs à votre organisme

Décrivez brièvement la mission de votre organisme :

Quelle est la portée géographique de votre organisme?
(Cochez la case la plus appropriée.)

Locale Régionale Nationale

Année
de fondation :

Nombre de
salariés :

Nombre de
bénévoles :

Votre organisme est-il membre de la Caisse Desjardins
Charles-LeMoyne

Oui Non

Votre organisme est-il membre d'une autre caisse
Desjardins?

Oui Non

Si oui, indiquez laquelle :

Dans quel(s) secteur(s) d'activité votre organisme
œuvre-t-il ?

- Éducation
- Santé et saines habitudes de vie
- Culture
- Développement économique
- Engagement social et humanitaire
- Autre(s) : _____

Renseignements relatifs au projet

Décrivez en quelques lignes votre projet en spécifiant les objectifs :

Quels besoins votre projet comble-t-il dans le milieu?

Date ou période du projet :

Territoire couvert
par le projet :

Nombre de personnes
visées par le projet :

Quel est le montant
demandé à la Caisse?

Cadeaux ou objets promotionnels

Comment comptez-vous utiliser les fonds demandés?

Budget du projet (remplissez le tableau ou joignez le budget en annexe) :

| REVENUS | | DÉPENSES | |
|--------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Sources de revenus | Montant | Catégories de dépenses | Montant |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | \$ | TOTAL | \$ |

Depuis combien d'années ce projet existe-t-il?

Si votre projet se répète ou se poursuit, comment prévoyez-vous le financer ?

Pourquoi Desjardins devrait-il s'associer à votre projet?

Plan de visibilité

Qu'offrez-vous à Desjardins en matière de visibilité ?*

Avez-vous fait une demande de soutien financier à d'autres caisses Desjardins ou à d'autres institutions financières ?

Oui Non

Si oui, spécifiez :

Quelle est votre politique à l'égard de vos partenaires financiers en cas d'annulation du projet ?

*Veuillez noter que toute communication où figurera le nom ou le logo de la Caisse Desjardins de Charles-LeMoyne devra être approuvée avant publication.



Documents exigés

Veillez joindre à votre demande les documents suivants :

- Votre formulaire dûment complété
- Le budget de votre projet (si nécessaire)
- Le plan de visibilité
- Vos plus récents rapport d'activités et états financiers vérifiés
- Toute autre documentation que vous jugerez utile

La Caisse se réserve le droit de vous demander des informations complémentaires pour effectuer l'analyse de votre demande.

Pour information et dépôt de la demande :

Sabrina Marcoux
Conseillère ressources humaines et vie associative
sabrina.w.marcoux@desjardins.com
450-671-3733, poste 7762256



Desjardins

Caisse Charles-LeMoynes

Siège social

477, avenue Victoria
Saint-Lambert (Québec) J4P 2J1
desjardins.com/caisse-charles-lemoyne