



**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR UNE DEMANDE DE DONS, DE
COMMANDITES OU DE FOND D'AIDE AU DÉVELOPPEMENT DU MILIEU**

Toute demande de dons ou commandite doit être envoyée à la personne ressource un minimum de 8 semaines avant la tenue de l'événement. Selon la somme demandée, cette demande devra être évaluée et approuvée par des membres de la direction ainsi que par le conseil d'administration de la Caisse.

Afin de faciliter l'évaluation de votre demande, nous vous prions de joindre également à cet envoi :

- Une description détaillée de votre projet
- L'estimation budgétaire pour mener à bien votre projet
- Le plan de visibilité détaillé proposé à la Caisse Desjardins de Chomedey

Nous vous remercions de penser à Desjardins comme partenaire potentiel pour votre projet.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de l'organisme : _____

Personne contact : _____

Fonction au sein de l'organisme : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Adresse de l'organisme : _____

(Adresse)

(Ville)

(Code postal)

- Organisme à but lucratif Organisme à but non lucratif (O.B.N.L.)

Mission de l'organisme : _____

Année de création de l'organisme? _____

L'organisme est-il membre de la Caisse Desjardins de Chomedey?

- Oui Non Si oui, Folio à la caisse : _____

L'organisme est-il subventionné? Oui Non

Si oui, par qui et à quel montant :

Veillez retourner votre formulaire de demande à :

Mariève Rémillard

Adjointe administrative et agente à la vie associative et au développement coopératif

marieeve.e.remillard@desjardins.com

(450)-688-0900, poste 243

www.desjardins.com/caissedechedey

ÉVÈNEMENT / PROJET

Évènement / Projet : _____

Date de réalisation de l'évènement / projet : _____

Lieu de l'évènement / projet : _____

Nombre de participants (approx.) : _____

Coût total de l'évènement / projet (estimé) : _____

Montant demandé pour la réalisation du projet : _____

Depuis combien d'années cet évènement / projet existe : _____

À quoi serviront les fonds demandés et pourquoi la Caisse Desjardins de Chomedey devrait vous octroyer cette commandite / ce don?

Est-ce que la Caisse Desjardins de Chomedey a déjà été partenaire de l'évènement / projet :

Oui

Non

Si oui, en quelle(s) année(s) : _____

et pour quel montant : _____

PLAN DE VISIBILITÉ

Quelle visibilité accorderez-vous à la Caisse Desjardins de Chomedey en échange de sa contribution financière (nous vous invitons à joindre le plan de visibilité détaillé pour soutenir ce point) :

Quels sont vos partenaires actuels? : _____

Veillez retourner votre formulaire de demande à :

Mariève Rémillard

Adjointe administrative et agente à la vie associative et au développement coopératif

marieve.e.remillard@desjardins.com

(450)-688-0900, poste 243

www.desjardins.com/caissedechedey