



NOM DE L'ORGANISME : <input type="checkbox"/> ORGANISME À BUT LUCRATIF <input type="checkbox"/> ORGANISME À BUT NON LUCRATIF	
NOM ET FONCTION DU SOLLICITEUR :	
ADRESSE POSTALE :	
VILLE :	CODE POSTAL :
TÉLÉPHONE :	TÉLÉCOPIEUR :
COURRIEL :	SITE INTERNET :
ÉVÈNEMENT :	
SOURCES DE FINANCEMENT :	
L'ORGANISME EST MEMBRE À LA CAISSE DESJARDINS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES <input type="checkbox"/> Oui... indiquez le numéro de folio : <input type="checkbox"/> Non... Nom de l'institution financière où l'organisme fait affaire :	
NOMBRE D'EMPLOYÉS SALARIÉS :	NOMBRE DE BÉNÉVOLES :
NOMBRE DE MEMBRES OU DE BÉNÉFICIAIRES :	

INFORMATIONS SUR LE PROJET

NOM DU PROJET :	
NATURE DU PROJET (s.v.p. veuillez cocher)	
<input type="checkbox"/> Développement économique	<input type="checkbox"/> Éducation
<input type="checkbox"/> Services communautaires	<input type="checkbox"/> Pastorale
<input type="checkbox"/> Œuvres humanitaires	<input type="checkbox"/> Loisirs et sports
<input type="checkbox"/> Culture	<input type="checkbox"/> Environnement et développement durable
<input type="checkbox"/> Autres (svp spécifier) :	



Formulaire de demande d'aide financière

INFORMATIONS SUR LE PROJET (suite)

DATE DU DÉBUT DU PROJET :	DATE DE LA FIN DU PROJET :
LIEU DE LA TENUE DU PROJET :	TERRITOIRE COUVERT PAR LE PROJET :
DESCRIPTION DU PROJET :	
OBJECTIFS VISÉS PAR LE PROJET :	
BUDGET TOTAL DU PROJET :	
MONTANT SOUHAITÉ DE LA CAISSE :	
PROVENANCE DES MONTANTS D'ARGENT AUTRES QUE CELUI DEMANDÉ À LA CAISSE, QUI SONT LES AUTRES PARTENAIRES? :	
NOMBRE DE PERSONNES ATTENDUES OU TOUCHÉES PAR LE PROJET :	
PUBLIC CIBLE TOUCHÉ PAR LE PROJET (jeunes, aînés, entreprises, familles,...)	
QUELLES SONT LES RETOMBÉES DE VOTRE ACTIVITÉ POUR LES GENS DU QUARTIER?	
QUEL EST L'AVANTAGE D'UNE IMPLICATION DANS VOTRE PROJET POUR LA CAISSE DESJARDINS DE RIVIÈRE-DES-PRAIRIES	
AVEZ-VOUS FAIT D'AUTRES DEMANDES D'AIDE FINANCIÈRE AUPRÈS D'AUTRES CAISSES DESJARDINS? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
SI VOTRE DEMANDE EST ACCEPTÉE, VOUS ENGAGEZ-VOUS À NOUS INFORMER DES RÉSULTATS OBTENUS EN RAPPORT AVEC VOS OBJECTIFS? <input type="checkbox"/> Oui	



Formulaire de demande d'aide financière

PLAN DE VISIBILITÉ

QUELLE VISIBILITÉ COMPTEZ-VOUS NOUS APPORTER ? (méthodes pour publiciser la contribution de la Caisse – Joindre un plan de visibilité si existant)
L'EXCLUSIVITÉ EN TANT QU'INSTITUTION FINANCIÈRE EST-ELLE ASSURÉE? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
QUELLE EST VOTRE POLITIQUE À L'ÉGARD DU COMMANDITAIRE EN CAS D'ANNULATION DE L'ÉVÉNEMENT?

DÉCLARATION

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS INSCRITS DANS CE FORMULAIRE SONT EXACTS ET QUE JE SUIS MANDATÉ(E) PAR L'ORGANISME POUR PRÉSENTER CETTE DEMANDE.

NOM (lettres moulées)

SIGNATURE

DATE

ACHEMINEMENT DE LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

AFIN DE COMPLÉTER VOTRE DOSSIER, IL EST RECOMMANDÉ DE JOINDRE À L'ENVOI :

1. La Charte de votre organisme
2. La description de l'Organisme
3. Les états financiers de l'Organisme
4. La description du projet
5. Le détail du budget total pour la réalisation de votre projet
6. Le plan de visibilité offert pour la Caisse
7. La liste des membres du conseil d'administration
8. La liste des membres de l'Organisme et de leur ville de résidence (quartier)

NOUS VOUS PRIONS DE BIEN VOULOIR ACHEMINER VOTRE DEMANDE SIGNÉE ET VOS PIÈCES JOINTES PAR COURRIER À :

Karo Allaire

Adjointe à la direction générale
Caisse Desjardins de Rivière-des-Prairies
8300 boul. Maurice-Duplessis
Montréal (Québec)
H1E 3A3
514 648-5800 poste 7008370
karo.allaire@desjardins.com



Desjardins

Caisse de Rivière-des-Prairies

Formulaire de demande d'aide financière

Nous communiquerons avec vous dans les quatre à six semaines suivant la demande. Veuillez noter que toute publicité où figure le nom ou le logo de la Caisse devra être approuvée par la Caisse. Finalement, toute demande d'aide financière incomplète ne sera pas considérée.