

**CAISSE DESJARDINS DES HAUTS-BOISÉS**  
**FORMULAIRE SIMPLIFIÉ DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES**  
**POUR DEMANDE DE 400 \$ ET MOINS**

**COORDONNÉES DU DEMANDEUR**

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

PERSONNE RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

**AFIN DE FACILITER LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE, VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES :**

1. Votre organisme est-il membre de la Caisse Desjardins des Hauts-Boisés?

Oui ☐Non ☐

2. Si non, seriez-vous prêt à devenir membre de la caisse?

---

---

---

---

3. Veuillez nous décrire votre projet.

---

---

---

---



**CAISSE DESJARDINS DES HAUTS-BOISÉS**  
**FORMULAIRE SIMPLIFIÉ DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES**  
**POUR DEMANDE DE 400 \$ ET MOINS**

4. Quels sont les objectifs du projet?

---

---

---

---

5. Quel est le montant demandé à la Caisse Desjardins des Hauts-Boisés?

---

6. Que comptez-vous faire pour assurer le positionnement de Desjardins dans votre projet? Proposez-nous quelques éléments du plan de visibilité et envoyez-le avec votre demande.

---

---

---

---

Je déclare que tous les renseignements fournis, dans ce formulaire, sont exacts.

\_\_\_\_\_  
Signature du responsable

\_\_\_\_\_  
Date

**Veillez faire parvenir votre formulaire complété au siège social situé au 15, rue Principale, Cookshire (Québec) J0B 1M0 ou à votre centre de services.**

**Pour usage interne exclusivement**

Autorisé par \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_ 2018.

\*\*\* Prenez note que, pour toute demande acceptée, une photo pourrait être demandée et cela, pour tout montant de 250 dollars et plus.

\*\*\*Veillez prévoir un délai de 10 jours ouvrables pour le traitement de votre demande.