

Reçu le : \_\_\_\_\_

**CAISSE DESJARDINS DES HAUTS-BOISÉS**  
FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

**COORDONNÉES**

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 ☐

Indiquez votre numéro de folio : \_\_\_\_\_

Si non, seriez-vous prêt à devenir membre ?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Votre organisme est-il à but non lucratif? Oui ☐ Non ☐

3. Quel est votre secteur d'activités?

- ☐ Arts et culture
- ☐ Développement économique
- ☐ Santé et services à la communauté
- ☐ Environnement
- ☐ Éducation
- ☐ Oeuvres humanitaires
- ☐ Sports et loisirs



**Desjardins**  
Caisse des Hauts-Boisés

**CAISSE DESJARDINS DES HAUTS-BOISÉS**  
FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

4. Précisez le territoire d'opération de votre organisme ou le lieu de l'activité :

☐ Territoire de la Caisse, précisez la municipalité : \_\_\_\_\_

☐ Régional    ☐ National

5. Indiquez le nombre de membres que compte votre organisme :

\_\_\_\_\_

6. Quel est le groupe d'âge ?

\_\_\_\_\_

7. Les activités de votre organisme reposent-elles principalement sur le bénévolat? Oui ☐      Non ☐

8. Décrivez votre organisme et ses activités :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Indiquez les sources d'autofinancement de votre organisme (ex. : vente de billets, lave-auto, souper spaghetti, etc.) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CAISSE DESJARDINS DES HAUTS-BOISÉS

### FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

#### DESCRIPTION DU PROJET (PROJET, ÉVÉNEMENT OU ACTIVITÉ)

10. Décrivez votre projet :

---

---

---

---

---

---

---

---

Durée : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Nombre de participants : \_\_\_\_\_ Nombre de visiteurs attendus : \_\_\_\_\_

Provenance des participants et visiteurs : \_\_\_\_\_

11. Objectifs visés :

---

---

---

---

---

12. Public cible : \_\_\_\_\_

13. Récurrence de la demande

☐ Demande unique

☐ Demande occasionnelle

☐ Demande récurrente chaque année

14. Avez-vous fait d'autres demandes d'aide financière auprès de Caisses Desjardins? Si oui, veuillez préciser.

---

---

---

## CAISSE DESJARDINS DES HAUTS-BOISÉS

### FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

#### DESCRIPTION DU PROJET (PROJET, ÉVÉNEMENT OU ACTIVITÉ)

15. Ce projet est-il déjà en cours? Si oui, veuillez indiquer les partenaires impliqués jusqu'à ce jour.

---

---

---

---

---

---

---

16. Quel est le coût total de votre projet?

---

17. Quel est le montant demandé et comment sera-t-il utilisé?

---

18. 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.

---

---

---

---

---

---

---

19. En terminant, dites-nous pour quelles raisons vous faites appel à Desjardins dans le cadre de ce projet.

---

---

---

---

---

---

---



**Desjardins**  
Caisse des Hauts-Boisés

## CAISSE DESJARDINS DES HAUTS-BOISÉS

### FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

#### MODALITÉS DE TRAITEMENT DES DEMANDES DE SOUTIEN FINANCIER

Toute demande sera traitée dans un délai maximal de 60 jours à compter de sa date de dépôt dans la mesure où elle est complète. Dépendamment de l'ampleur de la demande, vous pouvez compter un délai de traitement allant jusqu'à 90 jours. Pour la période estivale, du 15 juin au 15 août, la période de traitement sera de 90 jours.

Liste des pièces à joindre à votre demande :

- ☐ Plan de visibilité (pour toute demande de commandite)
- ☐ Budget (sur demande)

Si votre demande est acceptée, comment souhaitez-vous recevoir le montant attribué par la Caisse?

- ☐ Par dépôt direct dans le compte de l'organisme, au folio : # \_\_\_\_\_
- ☐ Par chèque à l'ordre de : \_\_\_\_\_

Je souhaite obtenir une réponse par :

- ☐ Par courriel au : \_\_\_\_\_
- ☐ Par la poste

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

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

\_\_\_\_\_  
Date

**Veillez faire parvenir votre formulaire dûment complété accompagné d'un budget détaillé et d'un plan de visibilité par courrier à l'attention de:**

Danielle Shaink

Adjointe Direction générale

15, rue Principale Est

Cookshire (Québec) JoB 1Mo

Par télécopieur au: 819 875-5657

Pour toutes questions : 819 875-3325 poste 7752203

#### Pour usage interne exclusivement

Autorisé par \_\_\_\_\_

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



**Desjardins**  
Caisse des Hauts-Boisés