

## Formulaire de demande d'aide financière (moins de 1 000\$)

### Renseignements sur l'organisme

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Date de fondation : \_\_\_\_\_

Site internet (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

### Type d'organisme :

Coopérative       Association       Organisme à but non lucratif       Autre

### Renseignements sur la personne responsable

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

### Secteur d'activité

- Coopération
- Culture
- Développement économique
- Éducation
- Œuvres humanitaires et services communautaires
- Santé et saines habitudes de vie

Est-ce que votre projet touche la jeunesse ?       Oui       Non

Si oui, en quoi votre projet touche la jeunesse ? À quel pourcentage environ ?

### L'organisme demandeur est-il membre de la Caisse Desjardins du Domaine-du-Roy ?

Si oui, indiquez le folio : \_\_\_\_\_       Oui       Non

Si non, faites-vous affaire avec une autre caisse ? : \_\_\_\_\_       Oui       Non



## Caisse du Domaine-du-Roy

Brève description de l'organisation. (Mission, objectifs, valeurs, etc.)

### Renseignements relatifs à la demande

Brève description du projet ou de l'activité (Date, Lieu, etc.)

Budget total du projet : \_\_\_\_\_ \$

Montant souhaité : \_\_\_\_\_ \$

### Visibilité offerte à la Caisse :

Veuillez sélectionner les retombées publicitaires possibles pour cette commandite :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Affiche                                   | <input type="radio"/> Dépliant                                |
| <input type="radio"/> Programme souvenir                        | <input type="radio"/> Couverture médiatique                   |
| <input type="radio"/> Banderole                                 | <input type="radio"/> Ajout d'un lien sur votre site Internet |
| <input type="radio"/> Présence à la Conférence de presse        |   |
| <input type="radio"/> Allocution d'un représentant de la Caisse |   |

Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_

*À noter que tout élément de visibilité, sur lequel le logo de la Caisse apparaîtra, devra être obligatoirement approuvé.*

**Signature:** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété par courriel, par courrier ou par télécopieur à :

**Catherine Pelchat**

**Adjointe à la direction générale**

Caisse Desjardins du Domaine-du-Roy  
841 boulevard Saint-Joseph  
Roberval (Québec) G8H 2L6

Téléphone : 418 275-0182 poste 7281116  
Courriel : catherine.n.pelchat@desjardins.com  
Télécopieur : 418 275-5160

Nous communiquerons avec vous dans les 4 à 6 semaines suivant la réception de la demande.