

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

La Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire s’engage activement dans sa communauté. Grâce à nos investissements, nous contribuons notamment à favoriser l’accès à l’**éducation** et à la **culture**, à promouvoir les **valeurs coopératives** et à encourager l’adoption de **saines habitudes de vie**. Nous nous impliquons au sein de projets qui reflètent les **intérêts de nos membres** et contribuons au **développement économique** de notre milieu. Voilà le témoignage concret de notre distinction coopérative.

### PRINCIPAUX CRITÈRES D’ADMISSIBILITÉ

- L’organisme doit être membre de la Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire.
- La demande doit être en conformité avec les orientations de la Caisse.
- La demande doit être pour un projet collectif (et non individuel).
- La demande doit être en lien avec les principes coopératifs que la Caisse encourage et soutient dans la communauté.

### LES DEMANDES NE POURRONT ÊTRE CONSIDÉRÉES SI L’UN OU L’AUTRE DES ÉLÉMENTS SUIVANTS S’APPLIQUE :

- L’activité a lieu en dehors du territoire de la Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire.
- L’organisme qui fait la demande est à but lucratif (à l’exception des coopératives).
- L’activité sert une cause politique ou religieuse.
- Les fonds demandés sont destinés à combler le budget de fonctionnement de l’organisme.

### RETOURNEZ CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI À :

M<sup>me</sup> Amélie Poulin, MBA  
Directrice, Communications, médias sociaux et vie associative  
amelie.j.poulin@desjardins.com

830, rue Laurier, Beloeil (Québec) J3G 4K4  
Téléphone : 450 467-2000 poste 7121248

Date de la demande

### RÉSERVÉ À L’USAGE DE LA CAISSE

Accepté

Modifié  \$

Refusé

Dépôt au folio

Chèque #

GL

Date

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de l'organisme :

S'agit-il d'un organisme à but non lucratif?  OUI  NON

Nom de la personne responsable :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

L'organisme est-il membre de la Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire?  OUI  NON

Si oui, veuillez inscrire le numéro de folio :

Nombre de membres de l'organisme :

Secteur d'activité de l'organisme :

Éducation

Coopération

Santé et saines habitudes de vie

Culture

Développement économique

Oeuvres humanitaires et services communautaires

Autres :

Décrivez la mission de l'organisme et ses réalisations :

Identifiez les membres qui siègent sur le conseil d'administration de l'organisme, ainsi que leur lieu de résidence :

## RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Titre officiel du projet ou de l'activité :

Description et objectifs du projet ou de l'activité :

Date de l'événement :

Territoire couvert :

Clientèle visée par le projet ou l'activité :

Nombre estimé de participants :

Partenaires :

## VISIBILITÉ

Décrivez la visibilité proposée à Desjardins pour diffuser la contribution de la Caisse et/ou joindre votre plan de partenariat.

## ASPECT FINANCIER

Montant global du projet ou de l'activité :  \$

Contribution demandée :  \$

Pour toute demande de 2000\$ et plus, veuillez joindre les états financiers.

À quelles fins sera utilisée la contribution demandée?

Nous vous invitons à joindre tout document pertinent à la présente demande.

**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.**

## AUTORISATION

Nous permettons à la Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire de diffuser certains éléments d'information relatifs à notre activité, projet ou organisme. Nous acceptons également que la Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire publicise sa contribution, sous la forme qu'elle jugera appropriée, incluant la présentation dans son rapport annuel et à l'assemblée générale. Nous nous engageons à fournir tous les documents ou autres pièces justificatives démontrant l'utilisation des fonds reçus et la visibilité accordée à la Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire. Les documents transmis demeurent la propriété de la Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire. L'organisme s'engage à fournir à la Caisse Desjardins de Beloeil–Mont-Saint-Hilaire des photos libres de droits de son projet ou de son activité à des fins commerciales.

Signature du demandeur :  Date :