



Il y a du
Desjardins
là-dedans



FORMULAIRE

DEMANDE DE DON OU DE COMMANDITE

Chaque année, la Caisse Desjardins de la Région de Saint-Hyacinthe remet des dizaines de milliers de dollars à des organismes locaux afin de les aider à mettre sur pied des projets ou des activités qui contribuent au mieux-être de la collectivité. Cette implication n'a pas d'égal et démontre à quel point la Caisse a à cœur de contribuer au développement économique et social des gens et des communautés situés sur son territoire.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ DES DEMANDES

Voici les critères de base qu'une demande de don ou de commandite doit respecter pour être considérées :

- L'organisme demandeur est membre de la Caisse.
- L'organisme est sans but lucratif et/ou de nature philanthropique.
- La raison d'être de l'organisme doit correspondre à la mission et aux valeurs de la Caisse et être axée sur le bien-être de la collectivité ou d'une catégorie particulière de personnes.
- Les personnes qui participent à l'activité doivent être en nombre suffisamment appréciable.

Les organismes ou projets suivants ne peuvent recevoir l'appui financier de la Caisse :

- Parti politique
- Organisme voué à une cause religieuse (sauf exceptions)
- Camp de jour ou activité de levée de fonds pour un camp de jour
- Association ou club sportif pour adultes ou qui touche un nombre peu ou non significatif de jeunes
- Demande concernant qu'un seul individu
- Activité se déroulant à l'extérieur du territoire de la Caisse
- Demande servant à combler des budgets de fonctionnement

Pour tous les détails concernant les critères d'admissibilité et d'exclusion des demandes et leur traitement, consultez les *Règles relatives au traitement des demandes de dons et commandites*, disponibles sur notre site Internet (notrecaisse.com).

PROCÉDURE

Nous vous prions de compléter tous les champs du formulaire, de le sauvegarder et de le transmettre, par courriel ou par la poste, à :

Geneviève Patenaude

Agente, Communications et vie associative
450 768-3030 ou 1 866 643-3030, poste 7069204
genevieve.u.patenaude@desjardins.com

Siège social

1697, rue Girouard Ouest
Saint-Hyacinthe (Québec)
J2S 2Z9



Il y a du
Desjardins
là-dedans

FORMULAIRE

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Nom de l'organisme :

L'organisme est-il membre de la Caisse? Oui
Non

Si oui, veuillez inscrire le numéro de folio :

Si non, nous regrettons mais votre demande n'est pas admissible.

S'agit-il d'un organisme à but non lucratif? Oui
Non

Si non, nous regrettons mais votre demande n'est pas admissible.

Nom de la personne responsable :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Site Internet :

Mission de l'organisme :

Renseignement sur l'activité ou le projet

Titre du projet ou de l'activité :

Description :



Il y a du
Desjardins
là-dedans

FORMULAIRE

Renseignement sur l'activité ou le projet (suite)

Objectifs visés :

Date de tenue et durée de l'activité ou du projet :

Lieu :

Clientèle visée :

Nombre de participants attendus :

Aspects financiers de l'activité ou du projet

Coût global :

Contribution demandée :

Comment sera utilisé ce montant? Veuillez joindre ou détailler le budget prévisionnel, s'il y a lieu.

Avez-vous fait une demande d'aide financière à une autre institution financière?

Oui
Non

Si oui, veuillez préciser quelle institution :

Veuillez préciser le montant reçu :



Il y a du
Desjardins
là-dedans

FORMULAIRE

Autres sources de financement :

Visibilité

Décrivez la visibilité proposée et/ou les moyens utilisés pour promouvoir la contribution de la Caisse
(ou joindre votre plan de visibilité) :

Autorisation

Nous permettons à la Caisse Desjardins de la Région de Saint-Hyacinthe de diffuser certains éléments d'information relatifs à notre projet, activité ou organisme. Nous acceptons également que la Caisse fasse la promotion de sa contribution, et ce, dans la forme qu'elle jugera appropriée. Nous nous engageons à fournir tous les documents ou pièces justificatives démontrant l'utilisation des sommes reçues et de la visibilité accordée à la Caisse.

Nom de la personne autorisée :

Date :

