Programme
Osezz Réver
*Champs obligatoires
1. IDENTIFICATION
*Prénom: *Nom:
*Date de naissance: / / *Adresse courriel: (jour) (mois) (année)
*Adresse permanente : *Ville:
*N° de téléphone (résidence principale):  N° de cellulaire :
2. CATÉGORIE POUR LAQUELLE VOUS PARTICIPEZ (cocher une seule catégorie)
Je rêve de créer : pour les passionnés d'art, de musique et culture.
Je rêve de faire une différence : pour les passionnés de projets communautaires et humanitaires.  Je rêve de me dépasser : pour les passionnés de sports.
Je rêve d'innover : pour les passionnés de sciences et technologies.
Je rêve de m'impliquer : pour les passionnés de l'environnement.
3. DE QUELLE FAÇON AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE CE PROGRAMME ?  Facebook Journal local Un proche/amis Kiosque du Cégep Autre (précisez)
4. AUTORISATION
J'autorise la Caisse Desjardins du Sud de la Chaudière à dévoiler mon projet lors de la soirée de remise des prix.  J'autorise la Caisse Desjardins du Sud de la Chaudière à me contacter pour une rencontre permettant d'analyser les besoins financiers à la réalisation de mon projet.  *  J'ai lu et j'accepte les règlements et conditions disponibles sur desjardins.com/osezrever.
5. DESCRIPTION DU PROJET
Parle-nous de ton projet ou de ton rêve et dis-nous comment Desjardins peut t'aider à le réaliser. (150 à 400 mots)