

DEMANDE DE COMMANDITE OU DE DON**IDENTIFICATION**

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____ Téléphone : _____

Ville _____ Code postal _____ Télécopieur : _____

Personne à contacter : _____ Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Coordonnées des principaux dirigeants de l'organisme (directeur général, membres du CA, etc.)

Nom Adresse complète No téléphone_____
Nom Adresse complète No téléphone_____
Nom Adresse complète No téléphone

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

Le compte de l'organisme est-il à la **Caisse Desjardins de Gatineau**? Oui _____ Non _____

Si oui, numéro du folio (obligatoire) : _____

Votre organisme a-t-il reçu un don ou une commandite de la Caisse Desjardins de Gatineau l'an dernier? Oui ___ Non ___

Si oui, indiquer le nom du projet et le montant reçu : _____ \$

DESCRIPTION DU PROJET

Fournissez une description du projet _____

Quels sont les objectifs du projet : _____

Quels besoins comblent ce projet dans le milieu : _____

Quelle clientèle vise votre projet :

12 ans et moins : _____ %

12-17 ans : _____ %

18-35 ans : _____ %

35 à 50 ans : _____ %

50 ans et plus : _____ %

Quels sont les autres projets dans le milieu qui touchent au même secteur d'intervention : _____

À quelle fin sera utilisée l'aide financière de la Caisse : _____

Réponse demandée pour quelle date? (**Prévoir un délai minimum de 60 jours**) : _____

Nombre de personnes attendues ou qui bénéficieront du projet : _____

Date et endroit : _____

Est-ce une activité : locale ___ régionale ___ provinciale ___

COÛT ET VISIBILITÉ DU PROJET

Coût total estimé du projet : _____ Montant demandé à la Caisse : _____

Obligatoire : Vous devez fournir un budget détaillé des opérations - *revenus et dépenses*. Dans la section « Revenus », précisez les montants que vous recevrez ou avez reçus des organismes et/ou entreprises que vous avez sollicités).

Obligatoire : Autres sources de revenus pour ce projet (préciser les noms des organismes et/ou entreprises que vous avez sollicités) : _____

Obligatoire : Quel plan de visibilité offrez-vous à la Caisse en échange d'une aide financière : _____

Offrez-vous l'exclusivité dans le secteur des institutions financières : Oui ___ Non ___

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et que je suis mandaté(e) par l'organisme à présenter cette demande en son nom.

Signature

Date

Prière de retourner ce formulaire accompagné de tout document servant à appuyer votre demande (s'il y a lieu), incluant le budget détaillé, à l'adresse ci-dessous. **Il n'y aura aucune analyse de demande en juillet et août. Veuillez prévoir un délai d'environ 60 jours pour l'analyse de votre demande.**

Nicolas Horic
Caisse Desjardins de Gatineau
655, boul. St-René Ouest, Gatineau (Québec) J8T 8M4

Courriel : nicolas.lamoureux.horic@desjardins.com

Le formulaire est disponible sur le site Internet de la Caisse

caissedegatineau.com

(Sélectionner l'onglet « Votre caisse de Gatineau » puis « Engagement dans la communauté ».)

Les membres du comité dons et commandites analyseront votre demande selon la politique administrative en vigueur. La décision est finale.