



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](http://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 :

**Hélène Duchaine**  
Directrice des communications  
450 768-3030 ou 1 866 643-2020, poste 7059343  
[helene.duchaine@desjardins.com](mailto:helene.duchaine@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 :

