

DEMANDE DE DON, COMMANDITE/FONDS D'AIDE

Identification de l'organisme

Nom: _____

Adresse : _____

Personne responsable et fonction : _____

Organisme à but non lucratif Oui Non

Site Internet (s'il y a lieu) : _____

Adresse de courriel : _____

Téléphone (résidence) _____ Téléphone (travail) _____ Télécopieur _____

L'organisme possède-t-il un compte à la Caisse Populaire du Cœur-des-vallées ? Oui Non

No de folio

Information sur l'organisme

Brève description de votre organisme, mission, objectifs, principales activités

Secteur(s) d'activité :

- Développement économique Culturel Communautaire Humanitaire
 Pastorale Éducation Loisirs et sports
 Autre : (spécifiez) : _____

Nombre d'employés: _____

Nombre d'administrateurs : _____

Nombre de membres et/ou bénévoles : _____

Territoire touché Local Régional Provincial

Votre organisme est-il subventionné ? Oui, si oui par qui et pour quel(s) montants ? _____
 Non

Nature de la demande

Activités récurrentes OU Projet spécifique

Décrire l'activité ou le projet :

Date de l'activité : _____ Lieu où se déroulera l'activité : _____

Public cible (nombre approx.)

0-18 ans	18-29 ans	30-54 ans	55 ans et plus
-----------------	------------------	------------------	-----------------------

Coût total prévu de l'activité ou du projet : _____ \$

Demande monétaire (montant souhaité) : _____ \$

Demande matérielle (articles promotionnels...)

Autres sources de financement ou de revenus de l'organisme (commanditaire, etc.) :

--

L'exclusivité à titre d'institution financière commanditaire peut-elle être assurée : Oui Non

Si non, quelle autre institution financière est impliquée ?

Nom : _____ Montant accordé : _____ \$

Réponse requise au plus tard le : _____

Visibilité accordée

Retombées publicitaires pour la Caisse :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Programme souvenir | <input type="checkbox"/> Banderole | <input type="checkbox"/> Affiche |
| <input type="checkbox"/> Remise symbolique chèque géant | <input type="checkbox"/> Annonce verbale | <input type="checkbox"/> Nom de la caisse associée à l'activité |
| <input type="checkbox"/> Couverture médiatique journaux | <input type="checkbox"/> Dépliant | |

Tout le matériel publicitaire sur lequel apparaîtra le logo de la Caisse populaire du Cœur-des-vallées devra être préalablement approuvé par la Caisse avant impression.

Contributions antérieures de la Caisse – inscrire le montant

2007	2008	2009

Coordonnées pour faire parvenir votre demande

<i>Par la poste</i>	<i>Par courriel</i>	<i>Par télécopieur</i>
Madame Johanne Portelance Adjointe au directeur et responsable de la vie associative Caisse populaire du Cœur-des-vallées 63, chemin de Montréal Est Gatineau Qc J8M 1K7	johanne.d.portelance@desjardins.com	(819) 986-1906

Besoin d'informations additionnelles ? Veuillez communiquer avec Madame Johanne Portelance au (819) 986-7132, poste # 324

Nous déclarons que les renseignements ci-dessus sont exacts et véridiques.

Advenant une aide financière, nous acceptons que la Caisse populaire du Cœur-des-vallées la publicise dans le média de son choix.

Nous nous engageons à effectuer un suivi quant à la visibilité accordée à la caisse.

Signature

Titre

Date

À l'usage exclusif de la Caisse populaire du Cœur-des-vallées

Demande reçue le :

Publicité convenue

.....

Si accordée : Montant : \$

Chèque no. Par courrier

En personne à : dépôt au folio

Si refusée, motifs :

.....