

## DEMANDE DE DON OU COMMANDITE COMMUNAUTAIRE

Nom de l'organisme:

Personne-ressource :

Adresse :

Téléphone:

Télécopieur:

Courriel :

Est-ce que votre organisme est membre de la Caisse ?  oui  non

Votre organisme est de quel type?  à but non lucratif  de bienfaisance enregistré

coopérative  social

petit organisme sans budget substantiel,  
ni diverses sources de financement

Quel est votre budget d'opérations annuel?

Quels sont les valeurs et la mission de votre organisme?

Veillez décrire les produits et/ou services offerts par votre organisme :

Nom du projet ou de l'événement:

Description du projet ou de l'événement :

Calendrier du projet ou de l'événement :

Total des coûts :

Quel genre d'aide recherchez-vous?

- Commandite ou don monétaire (veuillez préciser le montant) :
- Commandite en nature (veuillez préciser la quantité / genre) :
- Autre :

Votre projet contribue-t-il à quelle façon?

Développement communautaire:

Autonomie économique:

Responsabilité écologique:

À  
la Caisse d'Épargne

Est-ce une activité à caractère:

Local

Régional

Provincial

Qui sont les bénéficiaires / les participants / les clientèles visés du projet ou de l'événement? Veuillez inclure le nombre approximatif :

Comment la Caisse d'Épargne sera-t-elle reconnue en tant que commanditaire? Veuillez fournir des détails concernant la publicité en précisant la durée de la visibilité :

Qui sont vos autres commanditaires? Caisse d'Épargne aura-elle l'exclusivité à titre d'institution financière?

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

---

**Veuillez acheminer ce formulaire au moins deux (2) semaines avant la date de votre activité**  
dUf`Hv @/7 CD-9I F. &\$(" &' ' " (\$ ) `pYb`D9FGCBB9`ci`dUf`"UdcghY.`&\$!\*\$ \$) žfi Y`8 YgA Yi fcbgžK ]bb]dY[ `fA 6 Ł'F &<`&F %

---