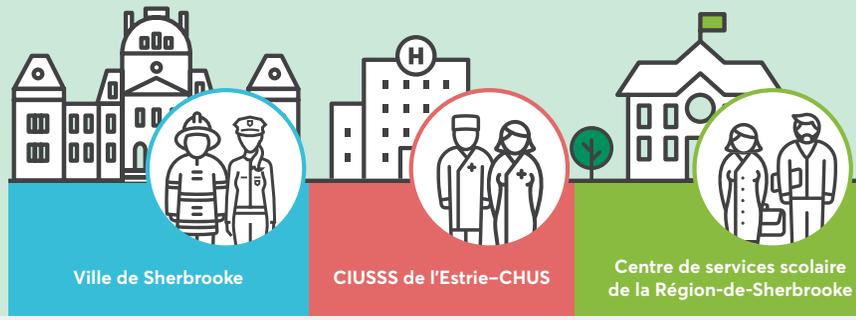


**Vous êtes unique.
Notre caisse aussi.**



Formulaire de demande de soutien financier

La Caisse Desjardins du Secteur public de l'Estrie, une caisse dédiée exclusivement au personnel du CIUSSS de l'Estrie-CHUS, du Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke et de la Ville de Sherbrooke, s'engage dans vos milieux en soutenant des projets par l'entremise de son Fonds d'aide au développement du milieu (FADM). En appuyant nos groupes, la Caisse contribue à enrichir individuellement et collectivement les employés des trois secteurs desservis et les communautés pour lesquelles ils oeuvrent.

En tant que membre de la Caisse du Secteur public de l'Estrie, nous vous invitons à nous faire part du projet que vous souhaitez réaliser dans votre milieu.

Une fois complétée, acheminez votre demande par courriel à l'adresse suivante : caisse.t92096@desjardins.com

La Caisse n'acceptera qu'une seule demande par année de l'organisation

1 - Identification du demandeur

Nom de l'organisme :

Adresse de l'organisme :

Ville :

Province :

Code postal :

Site Internet de l'organisme :

Nom de la personne responsable :

Fonction de la personne responsable :

Adresse courriel de la personne responsable :

Téléphone pour vous joindre :

Poste :

2 - Informations générales concernant votre organisme

Mission et présentation de l'organisme

Nous désirons vous connaître un peu mieux! Qui êtes vous, quelle est votre mission, quelles sont vos réalisations?

Les activités de votre organisme reposent-elle principalement sur le bénévolat? Oui Non

Type d'organisme :

OBNL Organisme de bienfaisance et charité entreprise Entreprise Individu

Domaine d'activité de l'organisme :

Éducation Santé et saines habitudes de vie Développement économique, emploi et entrepreneuriat
Culture Engagement social et humanitaire Autre :

L'organisme est membre de la Caisse du Secteur public de l'Estrie et y détient la majorité de ses affaires depuis au moins 90 jours?

Oui

Non, veuillez indiquer l'institution financière :

*Nous analysons uniquement les demandes des membres à la Caisse du Secteur public de l'Estrie. Si vous souhaitez ouvrir un compte, communiquez avec nous au 819 566-1181. Exceptionnellement, la Caisse pourrait accepter de prendre en compte une demande d'un organisme non-membre considérant l'apport important dans l'un de ses trois groupes cibles.

Annuellement, votre organisme agit auprès de combien de personnes :

Quel est leur groupe d'âge?

Moins de 17 ans 18 à 35 ans 36 à 65 ans 65 ans et plus Tous

Indiquez vos principales sources de revenus ou d'autofinancement pour le projet demandé
(ex. : vente de billets, membership, souper spaghetti) :

3 - Description du projet

Le projet doit impliquer le personnel du CIUSSS de l'Estrie-CHUS, du Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke ou de la Ville de Sherbrooke ou la majorité des bénéficiaires touchés par le projet doit provenir d'un des publics cibles desservis par la Caisse.

Titre officiel du projet :

Description du projet et objectifs visés :

Précisez l'endroit où se tiendra votre projet à Sherbrooke :

Date de réalisation du projet :

Public (membres, clientèle visée) touché par le projet et/ou présent à l'activité :

Personnel du CIUSSS de l'Estrie-CHUS Personnel de la Ville de Sherbrooke

Personnel du Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke Autres, précisez :

Nombre estimé de personnes touché par le projet?

Quel est l'impact de votre projet dans les groupes desservis par la Caisse?

4 - Visibilité

Nonobstant une visibilité à la Caisse, sous forme entre autres de publicité, l'organisme doit offrir des occasions d'affaires à la Caisse pour favoriser le développement de ses groupes (CIUSSS de l'Estrie-CHUS, Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke, Ville de Sherbrooke) auprès des participants, des bénéficiaires et des investigateurs du projet.

Quelles occasions d'affaires pouvez-vous offrir à la Caisse Desjardins du Secteur public de l'Estrie?

Kiosque ou tente promotionnelle de la Caisse afin d'y promouvoir ses produits et services : à l'évènement et/ou autres activités dans votre milieu de travail

Permettre un représentant de la Caisse de faire une courte allocution lors de la tenue de l'évènement

Faciliter l'organisation d'une conférence préparation à la retraite de la Caisse offerte aux personnes ciblées par votre projet

Présentation et remise de prix

Billets de courtoisie à la Caisse, précisez le nombre :

Autres, spécifiez :

Quels éléments de visibilité pouvez-vous offrir à la Caisse du Secteur public de l'Estrie?

Logo de la Caisse sur les dépliants promotionnels

Publicité en couleurs dans la brochure de programmation

Logo de la Caisse sur les affiches

Ajout du lien de la Caisse sur le site Internet de l'organisation

Obtenir de la visibilité sur les médias sociaux de l'organisation (ex. : Facebook)

Sur le site de l'évènement, exposition de bannières de la Caisse du secteur Public de l'Estrie (à l'entrée et sur la scène)

Utilisation de la tente promotionnelle de la Caisse par l'organisme lors de votre évènement

Projection publicitaire de la Caisse sur grand écran

Logo de la Caisse sur les chandails des bénévoles

Couverture médiatique

Remise d'objet promotionnel à l'effigie de la Caisse lors de l'évènement

Autres, spécifiez :

5 - Historique

Au cours des trois dernières années, l'organisme a-t-il fait une demande d'aide financière à la Caisse, une autre composante du Mouvement Desjardins? Oui Non

Si oui, laquelle ou lesquelles

Précisez le ou les montants reçus

Précisez l'année

6 - Financement de l'activité ou du projet

Montant demandé : \$

Coût total du projet : \$

À quoi servira le budget alloué par la Caisse du Secteur public de l'Estrie?

Listes des partenaires majeurs ayant confirmé leur appui à ce jour

Nom du partenaire

Montant reçu ou autre forme de participation

Offrez-vous à la Caisse l'exclusivité dans l'ensemble de son domaine d'activité (finance, assurances, courtage, valeurs mobilières, etc.)?

Oui Non **Si non** : indiquez le nom des partenaires financiers et le montant reçu :

Nom des partenaires financiers concurrents

Montant reçu

Est-ce qu'un employé ou un dirigeant de la Caisse est impliqué dans le projet? Oui Non

Si oui, précisez le nom :

Nom, fonction et occupation des membres du Conseil d'administration de votre organisation :

Nom

Fonction

Occupation

Veillez nous indiquer toutes les informations que vous jugez importantes à nous transmettre pour évaluer votre demande :

AUTORISATION

Nous permettons à la Caisse Desjardins du Secteur public de l'Estrie de diffuser certains éléments d'information relatifs à notre projet ou organisme. Nous acceptons également que la Caisse publicise sa contribution, sous la forme qu'elle jugera appropriée, incluant la présentation dans son rapport annuel et à l'assemblée générale annuelle. Sur demande de la Caisse, nous nous engageons à fournir tous les documents ou autres pièces justificatives démontrant l'utilisation des fonds reçus et la visibilité accordée à la Caisse Desjardins du Secteur public de l'Estrie. Les documents transmis demeurent la propriété de la Caisse Desjardins du Secteur public de l'Estrie

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Dans la mesure où la demande est complète, **elle sera traitée dans un délai de 90 jours à compter de sa date de dépôt.** D'autres documents pourraient vous être demandés considérant l'ampleur de votre projet pour faire l'analyse complète de votre demande. Vous pouvez prendre connaissance de la politique de soutien financiers en entier sur le site de la Caisse du Secteur public de l'Estrie.

 **Desjardins**
Caisse du Secteur public de l'Estrie

