



Dons et commandites

FORMULAIRE DE DEMANDE

1. RENSEIGNEMENTS À PROPOS DU DEMANDEUR

NOM DE L'ORGANISME OU DU DEMANDEUR¹			L'ORGANISME EST-IL UNE PERSONNE MORALE? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ADRESSE			L'ORGANISME EST-IL UN OSBL? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si oui, inclure une copie des états financiers de la dernière année fiscale complétée.</i>
<i>No. civique</i>	<i>Rue</i>	<i>App.</i>	
VILLE			NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE
CODE POSTAL	TÉLÉPHONE²		ADRESSE COURRIEL³

2. RENSEIGNEMENTS À PROPOS DE LA DEMANDE

LA DEMANDE EST FAITE : <input type="checkbox"/> En mon nom personnel <input type="checkbox"/> Au nom de notre organisme (1) <input type="checkbox"/> Au nom d'une fondation ou association centrale (2) <i>ex. : Centraide, Fondation québécoise du cancer, etc.</i>	<i>Si répondu (1) ou (2), veuillez fournir une résolution ou toute autre pièce justificative démontrant que vous êtes autorisé ou mandaté à faire cette demande.</i>
TYPE DE DEMANDE : <input type="checkbox"/> Aide financière <input type="checkbox"/> Prêt d'équipement <input type="checkbox"/> Prêt de salle <input type="checkbox"/> Autre (précisez ci-dessous)	Précisez le montant souhaité ou fournissez plus de détails à propos de votre demande de prêt d'équipement ou de salle.

¹ Nom auquel le versement doit être fait en cas d'acceptation.

² Numéro de téléphone où il est possible de joindre la personne responsable sur les heures de bureau.

³ Le suivi de la demande se fera par courriel. Il est primordial de fournir une adresse valide.



2. RENSEIGNEMENTS À PROPOS DE LA DEMANDE (SUITE)

Si vous faites une demande pour le prêt d'une salle, veuillez répondre aux questions suivantes.

1. Avez-vous un permis d'alcool? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2. Exigerez-vous un prix d'entrée? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3. Si OUI à la question 2, précisez le montant des profits prévus : <input type="text"/>
4. Effectuerez-vous un don? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5. Si OUI à la question 4, précisez la cause : <input type="text"/>

3. RENSEIGNEMENTS À PROPOS DE LA VISIBILITÉ OFFERTE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Affiche de l'activité | <input type="checkbox"/> Logo sur le Site Web de l'organisme |
| <input type="checkbox"/> Dépliant promotionnel | <input type="checkbox"/> Conférence de presse (allocution ou bannière) |
| <input type="checkbox"/> Programme souvenir | <input type="checkbox"/> Publicité écrite ou radio |
| <input type="checkbox"/> Annonce verbale | <input type="checkbox"/> Bannière sur la scène |

4. RENSEIGNEMENTS À PROPOS DU PROJET OU DE L'ACTIVITÉ

VEUILLEZ FOURNIR UNE DESCRIPTION DE VOTRE PROJET OU DE L'ACTIVITÉ :

TERRITOIRE COUVERT PAR LE PROJET OU L'ACTIVITÉ : Princeville MRC de L'Érable



SIGNATURE

Par ma signature, je déclare que les informations contenues dans ce formulaire sont valides et conformes à la loi.	RETOURNEZ CE FORMULAIRE À : Ville de Princeville 55, rue Saint-Jacques Ouest Princeville, Québec G6L 4Y5 ou à s.gingras@villedeprinceville.qc.ca

Espace réservé à l'administration

- Accepté
- Refusé

Précisions :