

Formulaire de demande de contribution financière

Date : _____

Nom de l'organisme demandeur : _____

Votre organisme est-il à but non-lucratif (OBNL) : OUI ou NON

Quelle clientèle votre organisme cible-t'il : Jeunesse (0-15ans)

(Vous pouvez cocher plus d'une catégorie) Adolescent (16- 21 ans)

Adulte (21-65 ans)

Aînée (65 et plus)

De quel nature est votre demande de contribution :

Gratuité de salle ou d'équipement; préciser lequel : _____

Contribution financière; préciser le montant : _____

Représentation du conseil à votre activité.

Autres : _____

Vous pouvez joindre votre programme de commandite ou autre document en lien avec votre activité.

Veuillez préciser l'utilisation prévue de la contribution financière et/ou à quoi serviront les profits de votre activité :

Section réservée au Comité consultatif des commandites

Critère respecté de la politique des commandites : _____
OU

Critère de refus : _____

Recommandation au conseil : Acceptée ou Refusée

Montant : _____ \$

Commentaire : _____
