



## Formulaire de demande de dons ou de commandites

### 1. Identification

Nom de l'association, du groupe, de l'institution ou de l'organisme pour qui cette demande est faite:

---

Reconnu comme un organisme à but non lucratif :  Oui  Non

Site Internet (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Adresse officielle :

---

---

Nom et fonction de la personne responsable :

---

---

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_

Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

## 2. Information générale pour les organismes, groupes, associations ou institutions

Brève description de votre organisme, groupe, association ou institution:

Mission et objectifs de votre organisme, groupe, association ou institution:

Principales activités:

---

---

Secteur principal d'activité:

- |  |  |                                      |                                   |
|--|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Communautaire / Coopératif              | <input type="checkbox"/> Environnemental | <input type="checkbox"/> Humanitaire | <input type="checkbox"/> Éducatif |
| <input type="checkbox"/> Santé et services sociaux               | <input type="checkbox"/> Religieux       | <input type="checkbox"/> Économique  | <input type="checkbox"/> Sportif  |
| <input type="checkbox"/> Festivals / Fêtes populaires / Culturel |  |                                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) : _____               |  |                                      |                                   |

Nombre de :

Employés permanents : \_\_\_\_\_

Bénévoles : \_\_\_\_\_

Administrateurs : \_\_\_\_\_

Membres : \_\_\_\_\_

Bénéficiaires de vos services : \_\_\_\_\_

**Membre:** *Personne faisant partie de votre association, de votre groupe (ex.: les membres d'une équipe de soccer, les membres d'une coopérative, etc.)*

**Bénéficiaire:** *Personne qui bénéficie de vos services, de vos soins (ex. : les résidents d'une institution, les malades à qui vous rendez visite, etc.)*

Territoire touché: \_\_\_\_\_

### 3. Nature du projet

Titre officiel de l'activité ou projet : \_\_\_\_\_

Brève description de l'activité ou projet :

Secteur d'activité du projet ou de l'activité

- Communautaire / Coopératif     Environnemental     Humanitaire     Éducatif  
 Santé et services sociaux     Religieux     Économique     Sportif  
 Festivals / Fêtes populaires / Culturel  
 Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_

S'agit-il d'une activité ou d'un projet qui est :     À réaliser     Déjà en opération

Date de l'activité ou réalisation du projet: \_\_\_\_\_

Lieu où se déroulera l'activité: \_\_\_\_\_

Public cible (% ou nombre), veuillez répondre aux 3 sections (A-B-C) :

A.     moins de 18 ans     18 à 29 ans     30 à 54 ans     55 ans et plus

B.     hommes     femmes

C.     Résidents de l'Abitibi-Temiscamingue et des environs     Autre (spécifiez)

Nombre de personnes touchées par l'activité ou le projet : \_\_\_\_\_

Coût total (projection) de l'activité et/ou projet: \_\_\_\_\_ \$

## 4. Détails sur la demande

Montant demandé : \_\_\_\_\_ \$

Utilisation planifiée si la demande de don ou commandite est acceptée :

Autres ressources demandées (ressources humaines, matériel promotionnel, etc.):

Activités ou sources d'autofinancement (dates et montant des revenus) :

## 5. Autres informations

Tout autre information que vous jugez pertinente à votre demande:

## 6. Présentation de la demande

Par la poste :

582, avenue Centrale, Val-d'Or

Québec, Canada, J9P 1P8

Bureau: 1-819-825-3322

Par télécopieur : 1-819-825-1015

## 7. Autorisation

Nous permettons à la Maison Funéraire Blais inc. de diffuser certains éléments d'information relatifs à notre activité, à notre projet ou à notre organisme, notamment le nom de notre organisme, la nature de nos activités principales, le territoire sur lequel se déroulent nos activités, ainsi que les clientèles visées. Les documents transis demeurent la propriété des Maisons Funéraires Blais inc.