SHIPPAGAN

FORMULAIRE – DEMANDE DE DON

Pour toute demande dépassant 300 \$, le conseil municipal devra autoriser celle-ci et les informations ci-dessous seront nécessaires pour la prise de décision.

Veillez prendre note qu'il est nécessaire d'effectuer votre demande au moins 2 mois à l'avance pour que celle-ci puisse être traitée.

Informations du demandeur

Nom de l'organisation : _____

Personne contact : _____

Adresse de l'organisation : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

L'organisme effectue ses activités dans quel territoire : _____

Nombre de participants qui résident à Shippagan : _____

Nombre de participants totaux : _____

Objet de la demande

Type de don demandé : _____

Description détaillée du besoin : _____

Justification du besoin

Comment ce don sera-t-il utilisé ? _____

Document d'appui

Joignez une copie de vos états financiers.

Engagements

Quelle visibilité comptez-vous offrir en retour ? _____

Déclaration

Je soussigné(e), _____, certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes.

Signature : _____

Date : _____