

CLUB LIONS DE BUCKINGHAM

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

Pour toutes demandes de dons, de commandites ou collaboration avec notre organisme, veuillez compléter la demande suivante :

1-IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Numéro du registre des entrep	orises du Québec		
Nom de l'organisme :			
L'organisme est-il un organism	ne à but non lucratif?	□ Oui □ Non	
Secteur d'activité de l'organisn □ Éducation et jeunesse			
Spécifiez :			
Titre ou fonctior			
Courriel:			
Adresse de l'organisme :			
Ville:		Code postal :	
Téléphone :	Poste:	Télécopieur :	

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

2. DESCRIPTION DU PROJET / ÉVÉNEMENT / ACTIVITÉ

Type de commandite : ☐ Commandite sociale									
☐ Commandite événementielle (festival, souper gastronomique, tournoi de golf, etc.)									
□ Autres									
Titre officiel du projet / activité :									
Brève description du projet, des objectifs visé	és et de la clientèle ciblée :								
Coût total du projet:	Aide financière demandée :								
Date de début du projet / activité :	Date de fin du projet / activité :								
Territoire touché par le projet : □Buckingham □Masson-Angers □L`A	Provenance des participants Ange-Gardien Autre ilisée l'aide financière ?								
3 - VISIBILITÉ									
□Quelle visibilité offrez-vous au Club Lic	ons pour cet événement, activité ou projet ?								

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

4. SIGNATURES

Nous	remettons.	avec I	е	formulaire	dûment	rempli.	les	documents	suivants

- · Le budget prévisionnel de l'activité ou du projet
- · La description de l'utilisation des fonds demandés
- · Le plan de visibilité de l'activité ou du projet
- · La liste d'autres sources de financement (liste des autres partenaires à la réalisation du projet)

Signature du responsable du projet

Date

Présentez votre demande de soutien financier par courrier électronique ou par la poste.

Notre courriel: lionsbuckingham@gmail.com

Club Lions de Buckingham P.O. Box 2714 Gatineau (Québec) J8L 2X1 819-986-5852

Si vous avez des questions ou désirez plus de renseignements, communiquez avec le secrétaire du Club Lions de Buckingham.



						-	
	•	_	u	u	•	Ua	

À FAIRE PARVENIR 30 JOURS APRÈS VOTRE ÉVÉNEMENT ET RETOURNER SVP : lionsbuckingham@gmail.com

1. IDENTIFICATION DE	LA PERSONNE RESPONSA	BLE DU	PROJET					
		Prénom						
Organisme								
Rôle dans le projet		Courriel						
Adresse		Municip	alité					
Code postal Code postal	Téléphone	Télécop	ieur					
2. RÉALISATION DE L'ACTI	VITÉ							
L'activité prévue du projet a ét	é réalisée :		Jour	Mois	Année			
Expliquer brièvement en quoi	consistait le projet.							
Comment avez-vous fait conna	sître l'engagement du Club Lions de	Buckingl	nam dans ce projet?					
	tos numériques de l'activité et des cou rnaux ou dans ses outils de communica		presse qui pourrait être	utilisées par le C	lub Lions pour			
3.COÛTDUPROJET								
Coût total du projet :	\$ Montant reçu du Club Lions:							
Autres sources de financemen	t:							
		<u>'</u>						
4. SIGNATURES AUTORISÉ		D 1						
Signature :		Date :						
Titre:	ignature : Date :							
Titre:	·							
11001								