



**MUNICIPALITÉ DE
SAINTE-JUSTINE-DE-NEWTON**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS ET COMMANDITES

IDENTIFICATION

NOM DE L'ORGANISME : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

CELLULAIRE : _____

COURRIEL : _____

NOM DU RÉPONDANT : _____

N° D'ENREGISTREMENT POUR LES ORGANISMES INCORPORÉS : _____

NATURE DE LA DEMANDE

DON MONTANT : _____

COMMANDITE

Si la contribution demandée est autre que financière,
indiquez le soutien souhaité

MISSION DE VOTRE ORGANISME

INFORMATIONS SUR L'ÉVÉNEMENT

NOM DU PROJET : _____

DESCRIPTION DU PROJET : _____

DÉCRIVEZ LES RETOMBÉES (culturelles, économiques, sociales, etc.) POUR LA MUNICIPALITÉ ET SES CITOYENS :

CLIENTÈLE VISÉE (ENFANTS, ADOS, ADULTES, PERSONNES AGÉES ET INDIQUEZ LEUR NOMBRE APPROXIMATIF) :

DATE DE L'ÉVÉNEMENT : _____

LIEU : _____



**MUNICIPALITÉ DE
SAINTE-JUSTINE-DE-NEWTON**

INDIQUEZ VOS PARTENAIRES ENGAGÉS

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE LA DEMANDE

PRÉNOM ET NOM :

FONCTION :

TÉLÉPHONE :

CELLULAIRE :

COURRIEL :

ADRESSE :

J'atteste que j'ai pris connaissance de la [politique des dons et commandites](#) de la Municipalité et que les renseignements donnés dans le présent formulaire sont vrais et exacts.

Nom : _____ Date : _____

Signature :

À L'USAGE UNIQUE DE LA MUNICIPALITÉ

Montant ou service accordé :

Raison invoquée pour un refus :
