

FORMULAIRE DE DEMANDE DE COMMANDITES

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE

Nom de l'organisation à vocation communautaire : Adresse postale :

Mission :

Nom de la personne responsable de la demande : Rôle au sein de l'organisation :

Adresse courriel de la personne responsable : Téléphone :

PRÉSENTATION DU PROJET

Titre du projet :

Date de l'événement :

Lieu où se déroulera l'événement :

Description du projet :

PRÉSENTATION DU PROJET (SUITE)

Objectifs du projet :

Public visé par le projet :

Estimation du nombre de personnes atteintes:

Stratégie de développement durable :

Visibilité offerte pour le REMDUS :

Montant demandé au REMDUS pour la commandite :

BUDGET PROVISOIRE

REVENUS

MONTANT

TOTAL DES REVENUS

DÉPENSES

MONTANT

TOTAL DES DÉPENSES

MÉTHODE DE VERSEMENT DE LA COMMANDITE

SI LE PAIEMENT DE LA COMMANDITE DOIT ÊTRE FAIT DANS UN COMPTE ENTREPRISE :

Chèque à l'intention de :

Je désire que le chèque soit envoyé par la poste
Veuillez indiquer l'adresse postale pour l'envoi du chèque :

Je désire récupérer le chèque au local du
campus principal - Sherbrooke (E1-115)

SI LE PAIEMENT DE LA COMMANDITE DOIT ÊTRE FAIT DANS UN COMPTE PERSONNEL :

S'il-vous-plaît envoyer un spécimen de chèque avec ce formulaire pour que nous puissions effectuer un virement bancaire.

La réponse vous sera communiquée à l'adresse courriel de la personne responsable de la demande dans les 5 jours ouvrables suivant la réunion du Comité de direction (habituellement aux deux semaines)

Le REMDUS versera le montant total de la commandite octroyée sur remise d'une ou de plusieurs factures liées à l'organisation du projet dont le montant total est au moins égal à la commandite octroyée.

ENGAGEMENT ET SIGNATURE

Si mon projet obtient une commandite, je _____, m'engage au nom de

PRÉNOM ET NOM

:

ORGANISME COMMUNAUTAIRE

À prendre connaissance et à respecter l'ensemble des conditions de la *Politique d'attribution des commandites du REMDUS* qui est associée à ma demande.

De plus, j'autorise le REMDUS à s'informer sur toutes les informations associées à ma demande si cela est nécessaire, pour assurer la recevabilité de ma demande de commandite.

Enfin, je déclare que cette demande ne contient aucune fausse déclaration et je comprends qu'une fausse déclaration entraînera le rejet de la demande de commandite ou le retrait de la commandite et le remboursement du financement s'il y a lieu et ce, jusqu'à 2 ans après la date de de l'événement ou du projet.

Signé à _____, le

VILLE

DATE

SIGNATURE

PRÉNOM et NOM de la personne responsable du projet