



# FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPUI

Je joins un lettre avec les détails demandés ci-dessous.

Êtes-vous membre?

Oui

Non

Nom de l'organisme/individu : \_\_\_\_\_

Profil de l'organisme visé, incluant son mandat:

Personne contact:

Nom & prénom: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

Événement ou projet:

Titre / Nom: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Lieu (précis) : \_\_\_\_\_

Appui souhaité (montant, prix de présence, etc...) : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes attendue ou affectées : \_\_\_\_\_

Communauté visée : \_\_\_\_\_ Âge de la clientèle visée : \_\_\_\_\_

Objectif(s) visé(s) : \_\_\_\_\_

Visibilité accordée à la Coop : \_\_\_\_\_

À usage interne seulement:

Approuvé?  Oui  Non

Don accordé : \_\_\_\_\_

Initiales : \_\_\_\_\_ Notes : \_\_\_\_\_

Faites parvenir votre formulaire complété à Coopérative agricole d'Embrun Itée en utilisant l'une des méthodes énumérées ci-dessous.