

FORMULAIRE DE DEMANDE D'APPUI

☐ J'ai joint une lettre contenant des renseignements supplémentaires concernant cette demande.

Êtes-vous membre ? ☐ Oui ☐ Non

Nom de l'association 4-H : _____

Coordonnées

Nom et prénom : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Adresse du bénéficiaire : _____

Objectif du soutien demandé :

- | | |
|---|---|
| ☐ Commandite d'événement | ☐ Programme jeunesse |
| ☐ Prix de leadership Coop Embrun (500\$) | ☐ Prix ou récompense |
| ☐ Activité de club | ☐ Autre : _____ |

Nombre de participants/visiteurs : _____ Montant demandé : _____

Comment le soutien sera-t-il utilisé : _____

Date : _____ Renseignements supplémentaires : _____

Visibilité offerte à Coop Embrun : [Coop Embrun demande la visibilité suivante :](#)

- **Logo sur le site internet du club ou de l'organisation** à titre de commanditaire.
- **Mention sur les médias sociaux** soulignant le soutien ou la commandite de Coop Embrun.
- **Visibilité de la commandite lors des événements** (La Coop fournira une affiche de type A-frame et/ou des affichettes de table, selon le cas.) Photos requises après chaque événement.

À usage interne seulement :

Approuvé ? ☐ Oui ☐ Non

Don accordé : _____

Initiales : _____ Notes : _____