

## Formulaire : Demande de dons et commandites

---

En vertu de la politique de dons et commandites, tout demandeur doit remplir le présent formulaire. La Municipalité de Saint-Bruno a besoin de ces informations pour être en mesure de bien évaluer votre demande. Toute information manquante pourrait entraîner le rejet de la demande.

Toute demande doit être envoyée à l'attention du *Comité des dons et commandites*, à l'adresse suivante :

Municipalité de Saint-Bruno  
563, avenue Saint-Alphonse  
Saint-Bruno (Qc) G0W 2L0

La demande sera étudiée le mois suivant sa réception. L'organisme sera avisé par écrit de la décision.

Pour toute information, communiquez avec la direction générale au 418-343-2303 poste 2600 ou par courriel à [rachel@ville.saint-bruno.qc.ca](mailto:rachel@ville.saint-bruno.qc.ca).

<b>1. Identification de l'organisme demandeur</b>	
Nom de l'organisme :	
Adresse :	
Municipalité :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :
Responsable :	Fonction :
S'agit-il d'une première demande d'aide financière à la municipalité pour ce projet ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>2. Description de l'organisme</b> (Mission, objectifs et clientèles rejointes) :	
<hr/> <hr/> <hr/>	
<b>3. Informations générales relatives à la demande</b>	
Titre du projet :	
Explication du projet (à quoi servira le don ou la commandite demandé) :	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

**4. Impact sur le milieu** (Clientèle visée, nombre de personnes qui profiteront de l'activité offerte et de quelle façon) :

---



---



---



---



---



---



---



---

**5. Retombées et visibilité offertes pour la municipalité et ses citoyens** (Décrivez les retombées (culturelles, économiques, sociales, etc.)) :

---



---



---



---



---



---



---



---

**6. Budget de l'activité** (revenus et dépenses, partenaires et montant détaillés des soutiens financiers)

<b>REVENUS</b>	
Identifier la liste des partenaires financiers au projet (contributions du milieu, coûts de participation au projet, paliers gouvernementaux, dons, etc.)	MONTANT (\$)
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
<b>Financement total du projet</b>	<b>\$</b>
<b>DÉPENSES</b>	
Préciser les dépenses reliées au projet (salaires, logistique, promotion, locations diverses, etc.)	MONTANT (\$)
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
<b>Total des dépenses</b>	<b>\$</b>

<b>7. Si la contribution demandée est autre que financière, indiquez le soutien souhaité :</b>
<b>8. Date et lieu de réalisation du projet :</b>
<b>9. Informations complémentaires :</b>
<b>10. Joindre les états financiers du dernier exercice de l'organisme demandeur (demande de 2 000 \$ et plus).</b>

Je, soussigné(e), certifie qu'à ma connaissance, les renseignements donnés dans le présent formulaire, ainsi que les documents annexés, sont vrais, exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date