

**Nom de l'organisme** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Ville:** \_\_\_\_\_ **Code postal:** \_\_\_\_\_

**Site Internet:** \_\_\_\_\_ **Téléphone:** \_\_\_\_\_

**Responsable de la demande:** \_\_\_\_\_  
*Nom et titre*

**No. d'enregistrement émis par ARC:** \_\_\_\_\_ RR 0001

**Titre du projet:** \_\_\_\_\_

**Période de réalisation:** \_\_\_\_\_

**Avez-vous déjà reçu une aide financière de notre Fondation?** **Si oui, en quelle année?** \_\_\_\_\_

**Brève description de votre organisme (mission):**

*100 mots maximum*

---

---

---

---

---

---

---

---

**Brève description de votre demande:**

*100 mots maximum*

---

---

---

---

---

---

---

---

**Nombre de personnes qui bénéficieront de cette demande:** \_\_\_\_\_

Quel est le montant demandé: \_\_\_\_\_

Quelle visibilité pouvez-vous offrir en retour à la Fondation?

---

---

---

---

Je, \_\_\_\_\_ certifie que les renseignements contenus dans cette demande d'aide financière sont véridiques et complets.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (jour/mois/année)

**Une copie de ce formulaire doit être envoyée par courriel à: [fondation@tanguay.ca](mailto:fondation@tanguay.ca)**

Pour toute question relative à votre demande ou pour en savoir davantage sur la mission de la Fondation Maurice Tanguay, veuillez communiquer avec madame **Sandra Lavictoire** au **1-877-627-5527** ou par courriel à **[fondation@tanguay.ca](mailto:fondation@tanguay.ca)**

***Tous les renseignements seront traités confidentiellement.***