

**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE
POUR UN ORGANISME**

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

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**

Tous les renseignements seront traités confidentiellement.