

COMMUNAUTÉ DE HAUT-MADAWASKA

DEMANDE DE DONS

1. Nom de votre organisme

2. Est-ce que votre organisme est à but non lucratif?

Oui / Non

3. De quel type est votre organisme?

Bienfaisance Récréatif Culturel Environnemental Social Institution d'enseignement privé

4. Adresse courriel de la personne ressource

5. Quel est le but et les objectifs de votre organisme? *(Fournir une copie des lettres patentes de votre organisme)*

6. Est-ce que vos activités, événements ou programmes auront lieu à l'intérieur de la Communauté de Haut Madawaska?

Oui / Non

7. Est-ce que vos activités, événements ou programmes sont accessibles aux résidents de Haut-Madawaska?

Oui / Non

8. Est-ce que votre organisme a reçu une subvention de la Communauté de Haut-Madawaska au cours de l'année courante?

Oui / Non

9. Quelle est la raison de votre demande? *(Fournir une description du projet, de l'évènement, de l'activité ou du programme)*

10. Quel est le montant demandé? _____ \$

11. Information additionnelle

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'autorité conférée par la Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée aux fins de traitement de la demande. Les questions relatives à la collecte des renseignements personnels peuvent être transmises au greffier municipal, au 3851, rue Principale, Baker-Brook, Nouveau-Brunswick, E7A 2A1, Téléphone : (506) 258-3030.