

Veuillez cocher la case appropriée.

**DEMANDE DE DON** Veuillez remplir les sections 1 à 7**DEMANDE DE COMMANDITE** Veuillez remplir les sections 1 à 5 et 7.**Section 1 – Identification de l'organisme**

Nom de l'organisme :	
Adresse 1 :	
Adresse 2 :	
Ville :	Pays :
Province :	Code postal :
Téléphone : ( )	Télocopieur : ( )
Courriel :	Site Web :

**Section 2 – Personne contact**

Nom du contact :	
Titre :	
Téléphone : ( )	Télocopieur : ( )
Courriel :	

**Section 3 – Événement ou activité ou projet**

Quel est votre événement/activité/projet :	
Nombre d'années d'existence de l'événement/activité/projet :	
Lieu de l'événement/activité/projet :	
Date ou durée de l'événement (début et fin) :	
Préciser le nombre de spectateurs ou de participants attendus à l'événement ou activité :	
Y a-t-il un représentant de SHER-WOOD impliqué au sein de votre organisme?    Oui    Non	
Si oui, veuillez indiquer son nom :	

**Section 4 – Source de financement**

Quel type de contribution recherchez-vous? (Publicité, équipements, articles promotionnels, etc) Veuillez être précis :	
Est-ce que SHER-WOOD a déjà contribué à votre événement ou activité?    Oui    Non	
Si oui, veuillez préciser :	

**Section 5 – Profil de l'organisme**

Votre organisme est-il un client de SHER-WOOD?    Oui    Non	
Quelle est la portée géographique de votre organisme? (Cochez la case la plus appropriée)	
nationale    provinciale    régionale    locale	
Veuillez préciser (provinces, villes, etc.) :	

Votre événement/activité/projet cible-t-il un segment de la population en particulier?      Oui      Non Si oui, veuillez préciser :
Pourquoi SHER-WOOD devrait-elle s'associer à votre événement/activité/projet?

**Section 6 – Information supplémentaire pour une demande de don**

Votre organisme est-il un organisme sans but lucratif (OSBL)?      Oui      Non Si oui, avez-vous un droit d'émettre un reçu pour fin d'impôt?
Décrivez brièvement la mission de votre organisme :
Votre organisme est-il affilié à un autre organisme?      Oui      Non Si oui, veuillez inscrire le nom de celui-ci :
Votre organisme a-t-il un état financier vérifié disponible?      Oui      Non Si oui, veuillez nous le soumettre sur demande.
Votre projet inclut-il un plan de reconnaissance publique du don?      Oui      Non Si oui, veuillez le joindre en annexe.

**Section 7 – Informations supplémentaires**

Déterminez en pourcentage, tous les groupes cibles rejoints par votre événement/activité/projet :
de 6 à 18 ans      %      de 19 à 24 ans      %      de 25 à 34 ans      %      de 35 à 64 ans      % de 65 ans et plus      %
Votre événement/activité/projet inclut-il un plan de visibilité et/ou un plan média?      Oui      Non Si oui, veuillez le(s) joindre en annexe.
Quelle est la valeur monétaire du plan de visibilité proposé?
Faites-vous cette demande à chaque année?      Oui      Non
Une entente pluriannuelle est-elle envisageable?      Oui      Non

**Si vous possédez des documents qui décrivent plus en détail votre organisme, vous pouvez les joindre à votre demande. Ne pas joindre de documents trop volumineux ou de vidéos. Au besoin, nous communiquerons avec vous.**

SVP, envoyer votre demande à l'adresse suivante :

**Par courriel:** marketing@sher-wood.ca

Ou

**Par courrier:** Sher-Wood Hockey Inc.  
2745, rue de la Sherwood  
Sherbrooke (Québec), J1K 1E1  
ATT: Département marketing