



DEMANDE DE DONS OU DE COMMANDITES

Municipalité de St-Sylvestre

En lien avec la politique de dons et de commandites

FORMULAIRE À REMPLIR ET À TRANSMETTRE AU BUREAU

Nom de l'organisme : _____

Adresse de l'organisme : _____

Personne à contacter : _____

Numéro de téléphone : _____

Date de l'évènement s'il y a lieu : _____

Le mandat de l'organisme : _____

Le type de don demandé (le montant et la description du projet) : _____

Le type de commandite (la contrepartie offerte à la municipalité) : _____

Section réservée à l'administration

Demande reçue le : _____

Acceptée le : _____

Refusée le : _____

Montant accordé : _____

Numéro de Chèque : _____

Émis le : _____