

Délai de dépôt de demande de commandite

Pour les demandes de commandites dont le projet est prévu pour :

MARS OU AVRIL,	Date limite le : 13 février 2025	SEPTEMBRE, OCTOBRE	Date limite le : 14 août 2025
MAI, JUIN,	Date limite le : 17 avril 2025	NOVEMBRE, DÉCEMBRE	Date limite le : 16 oct. 2025
JUILLET, AOÛT,	Date limite le : 12 juin 2025	JANVIER, FÉVRIER 2026	Date limite le : 12 déc. 2025

Nom du demandeur ou organisme: _____

Organisme à but lucratif ___ Organisme à but non lucratif ___ Autres (précisez) : _____

Responsable/parent : _____ Courriel: _____

Adresse de correspondance: _____ téléphone: _____

Missions de l'organisme: _____

Site internet (s'il y a lieu) : _____

*** Lettre d'appui de votre responsable ou supérieur immédiat OBLIGATOIRE**

But de la demande

Nature et caractère de l'activité ou de l'événement (cochez votre/vos choix):

Communautaire ___ Éducatif ___ Humanitaire ___ Sportif ___

Culturel ___ Loisir ___ Autre: _____

*** Sportif (fournir une confirmation et/ou la liste complète de l'équipe.) OBLIGATOIRE**

Date de réalisation du projet ou événement: _____ de l'année: _____

Depuis combien d'années cet événement, ce projet existe-t-il ? _____

Service, montant ou bien demandé: _____

Comment comptez-vous utiliser les fonds demandés?: _____

Combien de personnes seront touchées par cet événement? _____

*** Veuillez nous fournir votre budget prévisionnel ou document jugé pertinent OBLIGATOIRE**

Plan de visibilité

Méthodes proposées pour publiciser la contribution de la Radio Ntetemuk Inc.: _____

Quels sont vos autres commanditaires (dépanneur, Conseil des Innus, etc.)? _____

La Radio Ntetemuk Inc. a-t-elle déjà été commanditaire de votre événement, votre projet?

Si Oui, en quelle année?: _____ et combien? _____ Date: _____

Si approbation de la demande, veuillez inscrire le nom et l'adresse de la personne ou organisme à qui le chèque va être remis. OBLIGATOIRE :

*** Ne pas oublier la lettre de présentation de votre projet et la signature de tous les responsables.**

*** Le formulaire dûment rempli, ainsi que tous les documents jugés pertinents.**

*** Tout dépôt de demande présenté après la date limite ne sera pas considéré.**

Signature du Responsable : _____ Date: _____

Veuillez retourner le tout à : Radio Ntetemuk Inc. Téléphone: 418-567-4642/418-567-8635
 8 rue Laletaut Télécopieur: 415-567-8559
 Pessamit, Qc Courriel: dolores.labbe@ntetemuk.com
 G0H1B0