

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE DONS

### *Information du demandeur*

**Nom de l'organisme :**

**Personne contact :**

\_\_\_\_\_

**Adresse :**

\_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone :**

**Courriel :**

\_\_\_\_\_

**Mandat de l'organisme :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### *Information relativement à la demande de dons*

**Quel est le montant désiré?** \_\_\_\_\_

**Veillez indiquer les détails sur l'utilisation du don, ainsi que son impact sur la communauté de la  
Municipalité des Hautes-Terres :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

## Section réservée à l'administration

### Réception de la demande

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### Évaluation de la demande

**Est-ce que la demande répond aux critères d'attribution des dons?**

Oui

Non

**Si non, veuillez indiquer pourquoi :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Approbation de la demande

**Est-ce que la demande est approuvée?**

Oui

Non

**Si non, veuillez indiquer pourquoi :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature d'approbation

\_\_\_\_\_  
Date

### Notes

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_