



COOPÉRATIVE
FUNÉRAIRE
DES DEUX RIVES

POLITIQUE DE GESTION DES DONNS, COMMANDITES ET VISIBILITÉ

Formulaire de demande

Nom de l'organisme et personne contact :

Téléphone :

Adresse :

Nom et fonction du / des signataire(s) de la présente demande :

Nature et objectif(s) de l'organisme et du projet :

Visibilité offerte à la Coopérative si demande de commandite :

Endroit où se déroulera le projet :

Nombre estimé de participants à ce projet : _____

Montant demandé : _____ \$

Date de la demande : ____ / ____ / ____

Signature autorisée

Signature autorisée