



FONDATION *Gaïne* FONDATION

LEVÉE DE FONDS PARAMÈTRES DE L'ÉVÉNEMENT

Vous désirez mener une activité de levée de fonds afin d'aider la Fondation Gaïne pour l'enfance? Nous vous invitons à remplir ce formulaire et à nous le retourner 8 semaines avant la tenue de l'activité.

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Date de la levée de fonds : _____ Endroit : _____

Personne-ressource : _____

Nom de l'organisme (Si applicable) : _____

Type d'organisme (Si applicable) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code Postal : _____ Tél. : _____

Courriel : _____ Téléc. : _____

Note : Si vous avez en bas de 18 ans, le projet doit être entériné par un adulte responsable (parent, enseignant ou entraîneur).

Nom du responsable : _____

2. DESCRIPTION DE LA LEVÉE DE FONDS

Veillez nous présenter une brève description de l'activité que vous désirez tenir et de la façon dont les argents seront amassés (par exemple : tenue d'un tirage, d'un encan, d'un souper bénéfique, etc.)

3. BUDGET

Revenus		Dépenses	
Vente de billets	\$	Location d'équipements	\$
Vente d'objets	\$	Promotion / publicité	\$
Commandite(s)	\$	Nourriture / boissons	\$
Encans (silencieux ou à la criée)	\$	Autres	\$
Don(s)	\$		\$
Autres			
Total des revenus	\$	Total des dépenses	\$

Revenu net anticipé : _____

4. Qui sont les personnes, organismes et/ou public cible que vous sollicitez pour cette levée de fonds ?

5. La Fondation Gainey pour l'enfance est-elle la seule œuvre de bienfaisance qui bénéficiera de cette activité de levée de fonds ? Le cas échéant, veuillez énumérer la liste de tous les organismes bénéficiaires.

6. Quel appui de la Fondation du Club de hockey Canadien pour l'enfance recherchez-vous pour l'organisation de cette activité de levée de fonds ?

7. Comptez-vous assurer une couverture médiatique auprès de médias locaux lors de l'activité et/ou à la conclusion de celle-ci afin d'annoncer les retombées ?

8. Une licence ou un permis est-il requis afin de tenir cette activité de levée de fonds ?

Oui_____ Non_____

Veuillez joindre à ce formulaire, la documentation pertinente à l'organisation de l'activité de levée de fonds (invitations, publicité et autres).

9. Permission d'utilisation du logo ?

Oui_____ Non_____

VEUILLEZ RETOURNER LE FORMULAIRE DE SOUMISSION DÛMENT REMPLI POUR APPROBATION À :

FONDATION GAINÉY
1260, rue De La Gauchetière Ouest
Montréal (Québec) H3B 5E8
Courriel : info@gaineyfoundation.com

Réservé à l'usage de la Fondation :

Formulaire reçu le : _____

Approuvé le : _____