

1. RESPONSABLE DU PROJET

Prénom : _____ Nom : _____

Titre : _____ Nom de l'organisation : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (travail) : _____ Téléphone (domicile) : _____

Courriel : _____ Site Web : _____

Autres membres du comité organisateur :

2. DESCRIPTION DU PROJET

Nom de l'activité proposée : _____

Description en quelques lignes la nature de l'activité :

Comment comptez-vous amasser des dons à travers cette activité?

Date de l'activité : _____ Heure : _____

Lieu : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Nombre de participants prévus : _____

Potentiel de récurrence (est-ce que l'activité se répétera ?) : Oui Non

3. BUDGET ALLOUÉ À LA RÉALISATION DU PROJET

Toutes les dépenses d'organisation devront être défrayées à même les revenus de l'activité ou par ses organisateurs. Veuillez inscrire tous les coûts, même ceux qui seront commandités. Rappelez-vous qu'en réduisant vos dépenses, vous augmentez vos profits.

Revenus bruts anticipés

Description	Montant
Nombre de billets vendus : Prix du billet :	
Nourriture et boissons :	
Dons et commandites :	
Autres formes de revenus (spécifiez) :	
Total des revenus bruts	

Dépenses

Description	Montant
Location d'équipement :	
Nourriture et boissons :	
Publicité et promotion :	
Impression du matériel :	
Sécurité :	
Permis et/ou assurances :	
Prix de présence :	
Autres (spécifiez) :	
Total des dépenses	
Total des revenus nets	
Bénéfices nets prévus pour la Fondation	

4. RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Devez-vous détenir un permis pour la tenue de votre activité? Oui Non
(Nécessaire pour la tenue d'activités telles que bingo, tirage et casino)

Avez-vous prévu une assurance pour la tenue de votre activité? Oui Non

5. ENTENTE

- a. Sur demande, la Fondation remettra un reçu pour usage fiscal équivalant à la valeur nette du don aux participants et/ou organisateurs de l'activité.
- b. La Fondation n'est pas responsable des engagements pris par l'organisateur de votre activité de collecte de fonds.
- c. Si vous devez vendre des billets pour votre activité, assurez-vous de prévoir de l'aide d'une personne pour chaque tranche de 10 billets à vendre. De plus, la Fondation du Centre hospitalier de Granby n'est pas responsable de la vente de vos billets.

- d. La Fondation se réserve le droit de faire annuler le projet si, pour des motifs raisonnables, elle n'est pas en accord avec l'utilisation qui est faite de son nom, de son logo ou autres motifs qui viennent à l'encontre des principes de travail de la Fondation et du milieu philanthropique.
- e. L'organisateur dégage la Fondation du Centre hospitalier de Granby de toute responsabilité, de quelque nature que ce soit, reliée à l'activité-bénéfice et, le cas échéant, prend charge de toute poursuite résultant de ladite activité.
- f. L'organisateur s'engage à remettre les profits de l'activité à la Fondation du Centre hospitalier de Granby dans les 45 jours suivant la tenue de l'activité.
- g. Vous acceptez, au nom de votre organisation, de faire approuver (avant impression et diffusion) par la Fondation le matériel publicitaire et promotionnel relatif à l'activité, de même que toute utilisation de son logo.
- h. Vous vous engagez, au nom de votre organisation, à respecter entièrement cette entente.
- i. **IMPORTANT** : Un accusé de réception vous parviendra sur réception de votre proposition. Votre proposition doit être acceptée par la Fondation du Centre hospitalier de Granby avant que ne débute la promotion de votre activité.

6. SIGNATURE

Nom de la personne-ressource (en lettres moulées) : _____

Date : _____

Signature : _____

Merci d'aider la Fondation du Centre hospitalier de Granby dans la réalisation de sa mission. Veuillez compléter cette entente et nous la faire parvenir en ligne. Vous pouvez aussi l'imprimer et nous la poster à l'adresse suivante :

Fondation du Centre hospitalier de Granby
205, boul. Leclerc Ouest
Granby (Québec) J2G 1T7
Téléphone : 450-375-8030
Télécopieur : 450-375-8006
info@fondationchg.org