



## Activités de collectes de fonds au bénéfice de Partageons l'espoir

Proposition de projet (brève description)

### Parlez-nous de votre idée

<b>Dates</b> (début et fin de l'activité prévue)		<b>Revenues projetés</b> (\$)	
<b>Lieu de l'événement</b>		<b>Détails de l'activité</b>	

### Parlez-nous de vous

<b>Nom du responsable</b>		<b>Entreprise/organisation</b> <b>club/établissement</b>	
<b>Adresse</b>		<b>Site Web</b>	
<b>Numéro de téléphone et courriel</b>		<b>Média sociaux</b>	

## Besoin d'aide ?

- Logo de Partageons l'espoir
- Dépliants
- Infolettres et rapport annuel
- Médias sociaux de Partageons l'espoir
- T-shirts (8 \$ chaque)
- Reçus à des fins fiscales
- Soutien pour la promotion
- Boîte(s) de dons :

## Revenus et dépenses projetés

	Description	Total \$
<b>Revenus projetés</b> (indiquez les sommes que vous envisagez d'amasser)		
<b>Dépenses</b> (indiquez les sommes que vous devrez déboursier)		

## Contrat

- Je comprends que tous les événements et activités doivent être approuvés par Partageons l'espoir avant qu'ils ne soient annoncés ou tenus, et que Partageons l'espoir se réserve le droit de refuser de participer ou de donner son nom aux événements et/ou activités ;
- Je comprends que si je ne reçois pas l'approbation, je ne peux pas utiliser le nom, le logo ou le matériel promotionnel de Partageons l'espoir ; Je comprends également que tous les documents promotionnels et de communication doivent être approuvés par Partageons l'espoir avant que j'annonce mon événement ;
- Je comprends que Partageons l'espoir ne peut pas obtenir de permis d'alcool pour des événements externes et n'acceptera aucune responsabilité pour les événements qui servent de l'alcool sans autorisation appropriée ;
- S'il est approuvé, je comprends que je serai tenu responsable de fournir à Partageons l'espoir toutes les informations nécessaires sur les participants et les donateurs en temps opportun, afin d'émettre des reçus à des fins fiscales, et qu'aucun reçu tardif ne sera fourni ;
- Je comprends que les profits recueillis devront être remis à Partageons l'espoir dans **les 30 jours suivants** l'activité.
- Je comprends que j'entreprends cet événement en utilisant mes propres ressources et contacts.



PARTAGEONS | SHARE THE  
**L'ESPOIR** | **WARMTH**

625, rue Fortune  
Montréal (Québec) H3K 2R9 (514) 933-5599  
partageonslespoir.ca/sharethewarmth.ca

Je certifie avoir lu et accepté toutes les déclarations ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
Signature    Nom du responsable de l'activité de collecte de fonds

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature    Partageons l'espoir (Québec)/ Share the Warmth (Québec)

\_\_\_\_\_  
Date