



PROPOSITION D'UNE ACTIVITÉ DE FINANCEMENT

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom et prénom de la personne responsable de la demande : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____ Site Internet (s'il y a lieu) : _____

PRÉCISION DU PROJET

Description du projet :

Date, heure et lieu de l'activité du projet ou de l'événement :

Pourquoi avez-vous choisi l'Association du cancer de l'Est du Québec?

Quelle visibilité sera accordée à l'Association du cancer de l'Est du Québec?

Quels sont vos besoins en matériel promotionnel ou autres?

- ☐ Affiches de l'Association : _____
- ☐ Boîtes de dons (préciser la quantité) : _____
- ☐ Lettre d'autorisation pour sollicitation de commanditaires
- ☐ Photo officielle
- ☐ Autres : _____

Renseignements additionnels :

Veillez retourner à :



Association
du **cancer**
EST DU QUÉBEC

J'embrasse la cause
151, rue Saint-Louis
Rimouski (Québec) G5L 5R2

Téléphone : **418 724-0600**
1 800 463-0806
poste **2007**
info@aceq.org

aceq.org