



DONS

Demande de dons.

COORDONNÉES

Nom de l'organisation	URL du site web
Énoncé de mission et objectif :	Numéro d'organisme CRA :
Contact principal	Téléphone
Adresse postale :	Courriel
	Êtes-vous un membre de l'équipe Ardene? Oui ☐ Non ☐
	Numéro d'employé

OBJECTIFS DE LA DEMANDE

Quel type de don avez-vous besoin aujourd'hui? Produit ☐ Monétaire ☐	Est-ce qu'Ardene recevra un reçu fiscal? Oui ☐ Non ☐
---	---

Décrivez votre demande. (0/500 caractères)

***Note :** Si la demande est monétaire, veuillez envoyer votre trousse de commandite avec votre formulaire de demande de don.

Lequel des piliers de la Fondation Ardene appuyez-vous? (Veuillez en choisir un ou plusieurs)

Entraide

☐

Pauvreté

☐

Santé

☐

Éducation

☐

Veuillez expliquer comment votre programme soutient la mission de la Fondation Ardene. (0/500 caractères)

Combien de personnes profiteront directement de ce programme? Veuillez expliquer comment vous en êtes arrivés à ce chiffre. (0/500 caractères)

DÉTAILS DE LA DEMANDE

Est-ce que cette demande est pour un événement?

Oui ☐ Non ☐

Nom de l'évènement :

Date de l'évènement :

Description de l'évènement. (0/500 caractères)	
Avez-vous déjà accepté des dons d'Ardene dans le passé? Oui ☐ Non ☐	Si oui, veuillez spécifier les dates et le don donné. (0/150 caractères)
Avez-vous fait des demandes de dons auprès de d'autres compagnies? Oui ☐ Non ☐	Si oui, veuillez préciser quelles sont les compagnies. (0/150 caractères)
LOGISTIQUE Veuillez noter que la livraison n'est pas offerte, sauf si les frais sont couverts par le demandeur. Tous les dons doivent être récupérés au siège social d'Ardene, situé à Laval, Québec.	
Quelle est la date limite pour recevoir votre don?	

Courriel: donations@ardene.com

Malheureusement, en raison du volume élevé de demandes, les formulaires incomplets ne seront pas considérés. Merci.