

Formulaire de demande de don

INFORMATION DE L'ORGANISATION	
Nom de l'organisation	
Type d'organisation	
Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance (si applicable)	
Site web	
Adresse	
Ville et province	
Code postal	

INFORMATION DE CONTACT	
Nom et titre de la personne respons- able	
Numéro de téléphone	
Adresse courriel	



DÉTAILS DE LA DEMANDE DE DON	
Description du projet	
Titre du projet	
Adresse courriel	
Date de début	
Date de fin	
Audience	
Montant demandé	
Budget détaillé	
Partenaires principaux	
Documents supplémentaires	SVP envoyez par courriel à communication@fieracapital.com

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à un partenariat avec Fiera Capital pour rendre nos communautés plus fortes.

Le comité de philanthropie examinera attentivement votre demande de don.