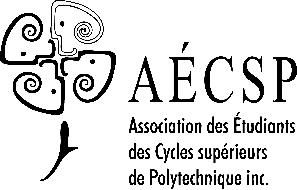
****Formulaire de demande de commandite

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisation / Département demandeur \*** |  | **Courriel \*** |  |
| **Personne-ressource \*** |  | **Téléphone** |  |
| **Nombre de membres de l’AÉCSP touchés par le projet\*** |  | **Date du projet** |  |
| **Description du projet \*** |  | | |
| **Montant / forme de l’aide demandée \*** |  | | |
| **Montant / forme de l’aide perçu les années précédente** |  | | |
| **Visibilité offerte à l’AÉCSP par les demandeurs \*** |  | | |
| **Planification budgétaire détaillée du projet \*** |  | | |
| **Commentaires / autres informations** |  | | |

\* Indique les champs obligatoires