

PROGRAMME D'INVESTISSEMENT COMMUNAUTAIRE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTENARIAT

INFORMATIONS GÉNÉRALES
Nom de l'organisme :
Coordonnées postales:
Courriel :
Site web :
Description de l'organisme : (Parlez-nous de vos objectifs, historique, et valeurs que vous souhaitez véhiculer)

RÉPONDANT
Nom :
Titre :
Courriel :
Téléphone :

DEMANDE DE FINANCEMENT
Nom du projet :
Date ou durée du projet :
Brève description du projet ou de l'activité :
Bénéfice du projet sur la communauté de Val-d'Or ou sur la région de l'Abitibi-Témiscamingue :

FINANCEMENT
Coût total de votre projet ou objectif de financement :
Contribution demandée :
Visibilité offerte en échange du partenariat : (Si possible, joindre une grille de visibilité lors de l'envoi de la demande)

DATE D'ENVOI DE LA DEMANDE	SIGNATURE DU RÉPONDANT

*Les demandes sont analysées une fois par mois pour les demandes reçues au cours du mois précédent.

Acheminez votre demande à :

Courriel : donscommandites@eldoradogold.com

Courrier postal :
Programme d'investissement communautaire
Eldorado Gold Québec
300, 3^e Avenue Est,
Val-d'Or, Québec, J9P 0J6