

Demande de soutien communautaire

FORMULAIRE DE CRÉATION D'UN FOURNISSEUR

I. Renseignements sur l'organisation

À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Dénomination sociale de l'organisation

Principale personne-ressource de l'organisation

Téléphone 1

Téléphone 2

Courriel

Adresse

Appartement

Ville

Province

Pays

Code postal/ZIP

Pays dans lequel (lesquels) l'organisation exerce ses activités

Numéro de TPS (*si applicable*)

L'organisation a-t-elle des liens politiques, des liens avec des groupes autochtones ou des liens en matière de lobbyisme? Oui Non

Si oui, veuillez décrire

2. Renseignements sur la demande

À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Sous quel(s) domaine(s) prioritaire(s) votre demande se trouve-t-elle?

Initiatives environnementales

Santé et sécurité

Éducation et recherche

Services communautaires

Communautés autochtones

Description détaillée de l'organisation, de l'événement ou du don en nature (emplacement, objectifs, auditoire/bénéficiaires, budget total, date de l'événement, ...)

Montant de la demande

Date de financement requise

Nom du demandeur

Titre

Date

Nom des employés d'Evolugen participants (s'il y a lieu) et nature de leur participation

NOM

NATURE DE LA PARTICIPATION

Demande de soutien communautaire

3. Contributions antérieures

À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

L'organisation a-t-elle reçu du financement de la part d'Evolugen ou d'Énergie Brookfield par le passé? Dans l'affirmative, veuillez indiquer le soutien fourni par Evolugen ou Énergie Brookfield au cours des 5 dernières années.

NOM DU PROJET	ANNÉE	MONTANT DE LA CONTRIBUTION
---------------	-------	----------------------------

4. Décision des communications

À REMPLIR PAR EVOLUGEN

ID de fournisseur dans IFS

Cote de risque APAC

Cote de risque APAC en date du

Montant approuvé

Devise

Date d'approbation

Traitement spécial

Justification

Entité Evolugen

Numéro de compte

Département

Emplacement

Chèque à l'ordre de

Chèque requis en date du

Adresse d'envoi du chèque

Approuvé par

Signature