



Formulaire de demande de dons

Date de la demande _____

Organisateur

Nom de l'organisme _____

Nom de la personne responsable _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____

Événement

Date de l'événement _____

Lieu de l'événement _____

Brève description de l'événement _____

Nombre d'années d'existence de l'événement _____

Mise en marché de l'événement

Clientèle visée _____

Nombre attendu de visiteurs- spectateurs _____

Visibilité offerte à Odyscène _____

Autres commanditaires de l'événement et contribution

Vous devez faire parvenir votre demande par courriel à mmnormandin@odyscene.com Veuillez prévoir un délai de 30 jours pour le traitement de votre demande. Nous communiquerons avec vous pour vous faire part de la décision.

