

DEMANDE DE DONS ET/OU DE COMMANDITES



THÉÂTRE
ALPHONSE-
DESJARDINS

DATE DE LA DEMANDE :

ORGANISATEUR

Nom de l'organisme : _____

Nom de la personne responsable : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

ÉVÉNEMENT

Nom de l'événement : _____

Date de l'événement : _____ Lieu de l'événement : _____

Brève description de l'événement :

Est-ce la première édition de votre événement? Oui Non

Sinon, depuis combien de temps a-t-il lieu? _____

MISE EN MARCHÉ DE L'ÉVÉNEMENT

Clientèle visée : _____

Nombre de visiteurs/spectateurs attendus : _____

Médias invités : _____

Visibilité offerte à la Corporation Hector-Charland :

Autres commanditaires de l'événement et contribution : _____

Vous pouvez nous faire parvenir votre demande par télécopieur au 450 589 1405 ou par courriel à billetterie@hector-charland.com. VEUILLEZ PRÉVOIR UN DÉLAI DE 30 JOURS POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE. Pour toute question, communiquez avec la billetterie au 450 589 9198.