



Politique de reconnaissance et d'aide aux organismes

Formulaire 3.2-3.3 : Service de communication et d'accompagnement

Date de la demande : _____

Renseignements de l'organisme

| | |
|---------------------------------|---------------|
| Nom de l'organisation : | |
| Adresse de l'organisme : | Code postal : |
| Téléphone principale : | Courriel : |
| Personne responsable : | Fonction : |
| Site Internet / page Facebook : | |

Renseignements sur le service demandé

| |
|---|
| Cochez-le(s) média(s) que vous désirez utiliser : |
| <input type="checkbox"/> Journal Coup d'Oeil <input type="checkbox"/> Site Internet <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Panneau entrée village |
| Décrivez le plus précisément, quelles informations souhaitez-vous diffuser et à quelle fréquence ? |
| |
| Quels sont les impacts de cette diffusion ? |
| |

Renseignements sur le service d'accompagnement

| |
|---|
| Décrivez le plus précisément, quelles types d'accompagnement avez-vous besoin ? |
| |
| Quels sont les impacts pour votre organisme ? |
| |

Signature : _____

Date : _____