



Nombre de personnes impactées par le projet:

- ☐ 0-20 ☐ 51-100 ☐ 201 +
☐ 21-50 ☐ 101-200

Durée/fréquence du projet:

- ☐ Hebdomadaire ☐ 1-2x/année ☐ Autre: _____
☐ Mensuel ☐ 3-5x/année
☐ Annuel

Quelles sont les valeurs mises de l'avant dans ce projet?

- ☐ Amélioration des conditions de vie
☐ Promouvoir de saines habitudes de vie
☐ Promouvoir le bien-être
☐ Encourager la mobilisation des communautés
☐ Embellissement de la communauté
☐ Donner aux jeunes les moyens d'améliorer leur situation
☐ Autres: _____

Demande

- ☐ \$ Montant _____
☐ Échange de services (Matériaux, services et/ou équipement)

SVP spécifier: _____

Si votre demande inclus un montant en argent, veuillez remplir la section ci-dessous:

Montant demandé à l'OHN: _____

Montant demandé à d'autres organisations _____

Comment sera utilisé le montant demandé à l'OHN/décrire les dépenses :

Visibilité offerte à l'OHN

Quelle visibilité votre organisation est-elle en mesure d'offrir à l'OHN :

- ☐ Mention du partenariat avec l'OHN à la radio, dans les journaux, en entrevues, etc.
- ☐ Inclure le logo de l'OHN sur les communications (pamphlets, affiches, lettres, etc.)
- ☐ Mention de l'OHN dans les discours et présentations en lien avec le projet
- ☐ Mention et tag de la commandite de l'OHN dans les publications sur les médias sociaux
- ☐ Autres: _____

Date de soumission de la demande : _____

ENVOYÉ VOTRE DEMANDE COMPLÉTÉE À
communication@nunavikhb.ca

****** Veuillez noter que l'OHN examinera votre demande de commandites dans un délai de 10 jours pour les projets de type 1.

En fonction du montant demandé, le comité de commandite et/ou le conseil d'administration peuvent être impliqués, ce qui aura un impact sur les délais de réponse.

Merci!