

# Énergie Brookfield

## Formulaire de demande de don de charité

TRANSMETTRE À  
[ameriquedunord@energiebrookfield.com](mailto:ameriquedunord@energiebrookfield.com)

### INFORMATIONS AU SUJET DU BÉNÉFICIAIRE

Nom de l'organisme

Emplacement

### INFORMATIONS SUR LA DEMANDE

#### VOTRE DEMANDE S'INSCRIT-ELLE DANS L'UN DE NOS DOMAINES PRIORITAIRES?

SERVICES COMMUNAUTAIRES

PROGRAMMES ÉDUCATIFS

ASSISTANCE MÉDICALE ET  
EN MATIÈRE DE SANTÉ

Vous demandez

Don

Commandite

Personne-ressource de l'organisme

Numéro de téléphone

Adresse

Ville

Province / État

Code postal

Adresse courriel

Description détaillée de l'organisme ou de l'événement

Emplacement principal

Budget total de l'événement

Montant demandé

Financement requis en date du

L'organisme a-t-il reçu du soutien financier de la part d'Énergie Brookfield dans le passé? Dans l'affirmative, veuillez indiquer le soutien reçu au cours des cinq dernières années

Nom du projet

Année

Montant de la contribution

Dans le cas d'un **bénéficiaire américain**, veuillez indiquer le numéro d'identification d'exemption fiscale (tax exempt ID Number - EIN) aux termes de l'alinéa 501(c)(3) ou tout autre numéro d'identification à titre d'organisme de bienfaisance (W9)

Dans le cas d'un **bénéficiaire canadien**, veuillez indiquer le numéro d'enregistrement ou les numéros de taxes

Nom des employés d'Énergie Brookfield qui participent (le cas échéant) et nature de leur participation

Nom	Nature de la participation
-----	----------------------------

Éléments de visibilité offerts à Énergie Brookfield (le cas échéant)

---

**À être complété par l'une des personnes autorisées à approuver cette demande**

Montant	Devise	Date (jj/mm/aaaa)	Justificatif
Approuvé par			Signature
Autres commentaires (s'il y a lieu)			Consigne particulière d'envoi
Chèque payable à			Code de fournisseur
		Code de dépense	Département
			Emplacement
			Numéro de projet (si existant)