

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTENARIAT



## 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'entreprise (Nom officiel enregistré au Registre des entreprises) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : \_\_\_\_\_

Signataire autorisé :

Nom \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Cellulaire (facultatif) \_\_\_\_\_

Responsable de la gestion de l'entente :

Nom \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Auriez-vous une personne dédiée à la gestion des plaintes et suivis divers : \_\_\_\_\_

Avez-vous une ligne téléphonique pour le service à la clientèle : \_\_\_\_\_

Coordonnées de l'entreprise :

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. sans frais \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Site Web \_\_\_\_\_

Nombre d'années en affaires \_\_\_\_\_ Nombre d'employés \_\_\_\_\_

Secteurs d'activité :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentation          | <input type="checkbox"/> Boutique cadeau - Fleuriste | <input type="checkbox"/> Électronique - Télécommunication                        |
| <input type="checkbox"/> Librairie - Papeterie | <input type="checkbox"/> Habitation                  | <input type="checkbox"/> Restaurant  |
| <input type="checkbox"/> Santé - Beauté        | <input type="checkbox"/> Service professionnel       | <input type="checkbox"/> Sports - Loisirs - Culture                              |
| <input type="checkbox"/> Tourisme - Voyage     | <input type="checkbox"/> Véhicules                   | <input type="checkbox"/> Vêtements - Accessoires <input type="checkbox"/> Autres |

## 2. INFORMATION SUR LE RABAIS PROPOSÉ

Description du(des) produit(s) ou service(s) proposé(s) :

---

---

---

Description du rabais proposé en précisant les exclusions applicables :

*Exemple: 20% de rabais sur les produits à prix réguliers du lundi au dimanche*

---

---

---

---

Est-ce que ce rabais sera exclusif aux membres FADOQ ?

Si votre proposition est retenue, seriez-vous prêt à investir dans la promotion et la publicité de votre offre :

Par de la publicité dans le magazine L'Écho des deux rives:

Oui  Non

Par de la publicité sur le site Internet de la FADOQ:

Oui  Non

Par de la publicité dans notre infolettre ou sur notre page Facebook :

Oui  Non

Par une commandite liée à un événement FADOQ :

Oui  Non

## 3. INFORMATIONS PERTINENTES EN APPUI AVEC VOTRE DEMANDE

*Si vous avez plusieurs succursales offrant le rabais, faites une liste des établissements:*

---

---

---

---

Nous communiquerons uniquement avec les entreprises dont les offres correspondent à notre politique de partenariat et qui respectent notre mission et nos valeurs.

*Veillez compter de 2 à 3 semaines pour l'analyse de votre offre.*

Veillez retourner le formulaire de demande de partenariat à :

[adicaire@fadoq-quebec.qc.ca](mailto:adicaire@fadoq-quebec.qc.ca)

Merci de votre intérêt pour la FADOQ-RQCA.

