

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PARTENARIAT

AVEC LA FADOQ - RÉGION DES LAURENTIDES (FADOQ-RLS)



1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

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

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :

Signataire autorisé :

Nom : _____ Titre : _____

Responsable de la gestion de l'entente :

Nom : _____ Titre : _____

Coordonnées de l'entreprise :

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Tél. _____ Tél. sans frais _____

Courriel _____

Site Web _____

Nombre d'années en affaires _____ Nombre d'employés _____

Clientèle ciblée par l'offre : _____

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 :

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

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 bulletin régional Rendez-vous encarté dans magazine *Virage* de la FADOQ posté aux membres des Laurentides : Oui Non

Par de la publicité sur notre site Internet www.fadoq.ca/laurentides : Oui Non

Par de la publicité dans notre infolettre FADOQ-RLS : Oui Non

Par une commandite liée à un événement FADOQ-RLS : Oui Non

Accepteriez-vous de mettre le logo FADOQ-RLS sur votre site Internet ? Oui Non

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

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

4. INFORMATIONS PERTINENTES EN APPUI AVEC VOTRE DEMANDE

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 4 semaines pour l'analyse de votre offre.

Veillez retourner le formulaire de demande de partenariat à : communications@fadoqlaurentides.org

Merci de votre intérêt pour la FADOQ - Région des Laurentides.

