



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SERVICES OU DE PARTENARIAT

Nom de l'activité : _____			
<b>Requérant</b>	Nom :	Prénom :	
	Téléphone :	Téléphone (autre)	
	Nom de l'organisme ou institution		
	Adresse	Ville	Code postal
	Courriel :		
<b>Demande</b>	<b>Nature de la demande</b>		
	<b>Type de service</b>		
	<input type="checkbox"/>	Conférence / sensibilisation	<input type="checkbox"/> Rencontre d'un intervenant (e)
	<input type="checkbox"/>	Présentation de l'organisme	<input type="checkbox"/> Entrevue
	<input type="checkbox"/>	Partenariat	<input type="checkbox"/> Autre
	<b>Précisez :</b>		
<b>Endroit de l'événement</b>			
<b>Adresse :</b>			
<b>Date de l'événement</b>			
AA/MM/JJ	Heure	Durée	



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SERVICES OU DE PARTENARIAT

Clientèle visée	
_____ Enfants	Groupe d'âge _____
_____ Adolescents	Groupe d'âge _____
_____ Adultes	Groupe d'âge _____
_____ Autre, précisez _____	
Nombre de personnes	
Détails de la demande (Quels sont les objectifs, les attentes, les sujets abordés, etc.)	
_____ _____ _____ _____	
Document joint à la demande _____ oui _____ non	
<p>La direction de <b>Solidarité ethnique régionale de la Yamaska</b> analyse et traite toutes les demandes de services et de partenariat. Étant donné le grand nombre de requêtes, il est possible que nous ayons à refuser une demande.</p> <p>Soyez assurés qu'une réponse vous sera transmise dans les meilleurs délais.</p> <p>Merci de vous impliquer, l'intégration des personnes immigrantes est une responsabilité partagée.</p>	
Signature du demandeur :	
Date	
Espace réservé à SERY	Réponse
	_____
	_____
	_____
	_____
	_____
	Date :
Initiales	
<p><b><u>Faites parvenir votre demande à :</u></b></p> <p>Frey Guevara, directeur général            OU            Isabelle Meunier, Directrice des Services            à  <a href="mailto:info@sery-granby.org">info@sery-granby.org</a></p> <p>Téléphone : 450-777-7213            Télécopieur : 450-777-4942</p> <p>369 rue St-Jacques            Granby (Québec) J2G 3N5</p>	