



**FONDATION
INSTITUT DE
CARDIOLOGIE
DE MONTRÉAL**

Active-toi
avec **cœur**

FORMULAIRE

Proposition d'un événement au profit de la
Fondation de l'Institut de Cardiologie de Montréal (FICM)

NOM DE L'ORGANISATEUR :

ADRESSE :

NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE CONTACT :

NO DE TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

NOM DE L'ÉVÉNEMENT :

DATE :

HEURE :

LIEU :

NOMBRE D'INVITÉS ATTENDUS :

MONTANT ESTIMÉ REMIS À LA FICM :

\$

DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT :

MATÉRIEL VISUEL :

La FICM peut mettre à votre disposition des affiches ou autre matériel visuel à son effigie. Le logo de la FICM se trouve dans la **boîte à outils**. Cependant, son utilisation requiert en tout temps l'approbation préalable de la FICM.

Veillez mentionner si vous souhaitez obtenir du matériel visuel de la FICM et préciser l'utilisation qui en sera faite :