



LIGNES DIRECTRICES POUR LE FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS DES ORGANISMES DE BIENFAISANCE

Des organismes peuvent demander la possibilité d'inviter la communauté des fournisseurs à participer à des activités de financement. Pour les épreuves de qualification, ANBL accordera aux fournisseurs quelques rabais sur des produits versés au cours de dégustations pour organismes de bienfaisance. Pour recevoir les coordonnées du fournisseur, les groupes doivent répondre aux critères suivants :

1. être inscrits comme organisme de bienfaisance avec l'Agence du revenu du Canada;
2. prévoir la présence de 100 participants ou plus qui ont payé pour s'inscrire à votre événement;
3. l'événement doit comporter un élément de bienfaisance, et les profits doivent être donnés à 100 % à un (ou plus) organisme de bienfaisance inscrit auprès de l'Agence du revenu du Canada;
4. la demande doit être reçue au moins 60 jours ouvrables avant la date de l'événement;
5. Le but principal de l'activité doit être la dégustation de produits, faite de façon responsable socialement et donnant aux fournisseurs ou aux représentants la possibilité de promouvoir leur produit, d'éduquer les consommateurs et de promouvoir la catégorie au complet.

Alcool NB se réserve le droit de refuser toute réduction additionnelle pour appuyer les événements lorsque le grand public ou la communauté des fournisseurs considère que l'événement n'est pas approprié d'un point de vue organisationnel ou socialement responsable.

ENVOYER À L'ADRESSE CI-DESSOUS :

ALCOOL NB LIQUOR

À L'ATTENTION DE : Communauté

C.P. 20787

170, chemin Wilsey

FREDERICTON (N.-B.) E3B 5B8



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS DES ORGANISMES DE BIENFAISANCE

NOM DU FESTIVAL OU DE L'ÉVÉNEMENT : _____

DATE DU FESTIVAL OU DE L'ÉVÉNEMENT : _____

N° D'ENREGISTREMENT D'ORGANISME DE BIENFAISANCE : _____

ORGANISMES DE BIENFAISANCE QUI BÉNÉFICIENT : _____

LIEU DU FESTIVAL OU DE L'ÉVÉNEMENT : _____

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS DE : _____
L'ÉVÉNEMENT

PUBLIC CIBLE _____

NOMBRE DE PARTICIPANTS
QUI ONT PAYÉ POUR S'INSCRIRE : _____

VALEUR MONÉTAIRE PRÉVUE ET POURCENTAGE DE PROFITS DONNÉS AUX ORGANISMES DE BIENFAISANCE :

PERSONNE-RESSOURCE : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____ TÉLÉCOPIEUR: _____

COURRIEL : _____

SIGNATURE _____

ACHEMINER À L'ADRESSE CI-DESSOUS :

ALCOOL NB LIQUOR

À L'ATTENTION DE : Communauté

C.P. 20787

170, chemin Wilsey

FREDERICTON (N.-B.) E3B 5B8

TÉLÉCOPIEUR : 506.462.2283 OU COURRIEL : community@anbl.com

Veillez joindre tout autre renseignement pertinent que vous pourriez avoir sur votre événement.