# Formulaire d'inscription et entente de collaboration

**Oui, je désire participer à l'activité OPÉRATION HALLOWEEN au profit d'Opération Enfant Soleil !**

En remplissant et signant ce formulaire d'inscription, le présent document fait foi de notre entente de collaboration. Vous devenez alors un partenaire officiel d'opération enfant soleil dans le cadre de la campagne opération halloween 2023-2024 et vous témoignez de votre désir de faire une différence pour les enfants malades du Québec, merci !

**Établissement scolaire :**

**Centre de services scolaire :** Faire un choix

**Votre région administrative :**

**Nom du responsable :** **Courriel :**

**Téléphone :** **Adresse :**

**Ville :** **Code postal :**

**Nombre d'élèves fréquentant votre école :**

**Votre trousse Opération Halloween comprendra : (précisez les quantités)**

**Affiche promotionnelle** *(15x24)* **:** **Tirelires (1 par élève) :**

**De quelle manière avez-vous entendu parler de cette activité ? :**

**Depuis combien d'années participez-vous ? :**

**Commentaires :**

# Entente de collaboration

**La présente entente atteste que le partenaire a l'autorisation d'organiser une collecte de fonds pour Opération Enfant Soleil, organisme à but non lucratif, dans le cadre de la campagne OPÉRATION HALLOWEEN !**

**Il est attendu que le partenaire s'engage à :**

## *Matériel publicitaire*

- Faire approuver par une personne attitrée chez Opération Enfant Soleil tout matériel publicitaire créé où le logo et/ou le nom d'Opération Enfant Soleil pourraient être utilisés, et ce, avant impression et/ou diffusion.
- Cesser toute reproduction et utilisation du logo et/ou du nom d'Opération Enfant Soleil dès la fin de la présente entente.
- Protéger et dissocier Opération Enfant Soleil de tout événement malencontreux qui pourrait survenir lors de cette activité ou découlant des suites de cette dernière.
- Véhiculer d'une façon conforme à la présente entente sa contribution à Opération Enfant Soleil dans ses relations avec les médias et sa sollicitation.

## *Durée de l'entente*

- La présente entente pourra être immédiatement résiliée par Opération Enfant Soleil, sur un simple avis écrit advenant que le partenaire manque de quelque manière à ses obligations en vertu des présentes et n'y remédie pas dans les quinze (15) jours suivant la réception d'un avis à cet effet expédié par Opération Enfant Soleil.

## *Dépenses et engagements*

- Cette présente entente ne permet pas au partenaire d'engendrer des dépenses et/ou de prendre des engagements au nom d'Opération Enfant Soleil. La présente entente atteste que le partenaire a l'autorisation d'organiser une collecte de fonds pour Opération Enfant Soleil ne pourra en aucun temps être tenue responsable des dépenses encourues par le partenaire.
- Des tirelires d'Opération Enfant Soleil seront utilisées pour recueillir l'argent provenant des dons des participants. Le partenaire et l'équipe responsable du projet s'engagent à effectuer un suivi responsable sur chacune des tirelires distribuées. En tout temps, les tirelires devront être entreposées dans un endroit sécuritaire. L'ensemble des tirelires, utilisées ou non, lors de la collecte, devront être récupérées par le partenaire, détruites et ensuite recyclées (à moins d'une entente spécifique avec son agente) Le contenu des tirelires devra être envoyé uniquement à Opération Enfant Soleil au plus tard le 24 mai 2024.
- Expédier ou remettre le fruit de la collecte directement à un membre du personnel du bureau d'Opération Enfant Soleil dans un mois après l'activité, soit au plus tard le 30 juillet : Opération Enfant Soleil (siège social), 450, avenue Saint-Jean-Baptiste, bureau 10, Québec, QC, G2E 6H5.
- Présenter et faire approuver par Opération Enfant Soleil tout autre projet de collecte de fonds qui diffère de celui-ci et qui est mis sur pied par le partenaire, et ce, avant sa promotion et sa tenue.
- Il est à noter **qu'il est interdit de faire de la sollicitation itinérante et/ou du porte-à-porte au nom d'Opération Enfant Soleil** en tout temps, **exception faite dans le cadre de la fête de l'Halloween pour les écoles.**

Nom et prénom :

Responsable :

Établissement scolaire :

**Signée le :**

**Pascale Latouche**
Conseillère, relations avec les partenaires
Opération Enfant Soleil

---

**SVP, retournez le formulaire officiel complété et signé par courriel à la conseillère responsable Pascale Latouche :**
platouche@operationenfantsoleil.ca

**Nous ferons un suivi rapidement avec vous.**

**Merci de nous aider à faire connaitre cette belle campagne ! Faites-nous savoir si vous pensez à d'autres écoles qui pourraient aimer recevoir de l'information :**

| Nom de l'école | Nom de la personne contact si connu | Courriel |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Soumettre votre formulaire par courriel**