



## Formulaire de demande de dons et de subventions pour le Canada

Numéro de formulaire : 1A

Version 3, 01 janv. 2020

Numéro de référence  
(réservé à l'usage exclusif  
d'Allergan) :

**Veillez remplir le présent formulaire et le retourner accompagné des statuts de l'organisation ou de documents similaires présentant les règles ou la charte de celle-ci au Comité des subventions et des dons d'Allergan inc. à l'adresse [Canada.Grants.Committee@allergan.com](mailto:Canada.Grants.Committee@allergan.com).**

*~Veillez consulter le feuillet joint intitulé Directives pour savoir comment remplir le formulaire.~*

### 1. Renseignements sur le demandeur

Titre / Nom :

Poste / Intitulé du poste :

Adresse courriel :

Téléphone :

Nom de l'interlocuteur chez Allergan inc. :

Montant total du financement demandé ou quantité totale de produits demandés :

S'il s'agit d'une demande de don de produits, indiquez le ou les noms de la marque et la quantité de produits désirée :

### 2. Nature de la demande

Veillez exposer en détail la nature de la demande ou du projet.

Allez-vous embaucher des professionnels de la santé ou des fournisseurs dans le cadre de ce projet? Si oui, veuillez préciser :

Oui  Non

Veillez fournir une ventilation de l'ensemble des coûts associés au projet (par incréments d'un montant ne dépassant pas les 5000 \$) pour expliquer comment le financement ou les produits d'Allergan seront utilisés.

S'il s'agit d'une demande de financement, Allergan inc. sera-t-elle la seule société à financer ce projet, cette activité ou cet événement?

Oui  Non

Si non, veuillez indiquer le nom de l'organisation qui financera ce projet, cette activité ou cet événement et le montant de ce soutien.

S'il s'agit d'une demande de financement, indiquez approximativement le pourcentage du revenu annuel de l'organisation que cette subvention représenterait :		
Veuillez indiquer tous les financements ou les dons de produits offerts par une entité d'Allergan inc. à l'organisation au cours des 12 derniers mois.		
<b>3. Renseignements sur l'organisation</b>		
Nom officiel complet de l'organisation demandant le financement ou les produits (nom de l'entité qui serait la seule bénéficiaire des fonds si la demande était approuvée) :		
Adresse de l'organisation enregistrée :		
Adresse du site Web de l'organisation :		
Statut juridique de l'organisation ( <i>joignez des copies des documents d'enregistrement correspondants ou des statuts</i> ) :	<input type="checkbox"/>	Organisation caritative
	<input type="checkbox"/>	Institution de santé publique
	<input type="checkbox"/>	Institution de santé privée
	<input type="checkbox"/>	Autre organisation à but non lucratif
	<input type="checkbox"/>	Autre, précisez :
Le département ou le sous-département (p. ex., d'une université ou d'un hôpital, etc.) est-il habilité à recevoir un financement du point de vue légal?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/>	S.O. Le financement sera versé directement à l'organisation mère ayant transmis ses statuts ou des documents équivalents et non au département ou sous-département concerné.
<b>4. Renseignements sur la direction de l'organisation</b>		
Donnez des renseignements sur les directeurs ou autres dirigeants de l'organisation.		
<b>Nom</b>	<b>Titre</b>	



## Formulaire de demande de dons et de subventions pour le Canada

Numéro de formulaire : 1A  
Version 3, 01 janv. 2020

Numéro de référence  
(réservé à l'usage exclusif  
d'Allergan) :

OUI	NON	L'un des directeurs ou dirigeants de l'entreprise dont le nom est indiqué ci-dessus relève-t-il de la catégorie des représentants gouvernementaux, des membres de la famille d'un employé d'Allergan inc., des clients ou des fournisseurs d'Allergan inc. ou de l'une des autres catégories ci-dessous?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ancien représentant gouvernemental ou représentant gouvernemental actuel élu ou nommé (employé, agent ou représentant de toute agence ou institution gouvernementale ou de toute entreprise contrôlée par le gouvernement ou appartenant à celui-ci), p. ex. ministre de la Santé, député à la Chambre des communes, employé de Santé Canada, etc.?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Représentant d'un parti politique
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personne affiliée à une agence ou à une institution gouvernementale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personne affiliée à une organisation internationale publique
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personne affiliée à un parti politique
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Membre d'un comité de pharmacologie et de thérapeutique disposant d'un droit de vote
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Membre de la famille d'un employé d'Allergan inc. (père, mère, sœur, frère, fille, fils, tante ou oncle)

*Si vous avez répondu oui à l'une des questions ci-dessus, veuillez donner des détails, en indiquant le nom de la personne concernée et la nature de la relation.*

### 5. Déclaration du demandeur

Je confirme que je suis légalement autorisé(e) à agir en tant que représentant(e) de l'organisation indiquée à la section 3 ci-dessus et que tous les renseignements donnés dans le présent document sont complets et exacts.

Signature : \_\_\_\_\_

Nom en lettres  
moulées : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## Directives

### Lignes directrices

- Les demandes de subventions et de dons doivent se conformer à l'ensemble des lois et règlements applicables.
- Allergan inc. examine toutes les demandes de subvention et (ou) de don soumises par des institutions ou organisations caritatives, à condition qu'elles soient exclusivement destinées à l'amélioration des soins dispensés aux patients, à l'appui de véritables recherches cliniques et (ou) à la mise en valeur de vraies causes caritatives.
- Allergan inc. n'offre aucune subvention et (ou) don visant à appuyer des initiatives ou des événements dont l'objectif principal est de générer des profits pour l'organisation ayant déposé la demande.

### Directives

#### Section 1 – Renseignements sur le demandeur

- Donnez des renseignements sur le demandeur.
- Indiquez les détails de la demande, comme le montant de la subvention ou le produit demandé, la nature de la demande, etc. Allergan inc. ne financera aucune activité sociale ou récréative par l'intermédiaire du financement destiné à une activité pédagogique.
- Veuillez indiquer tous les financements ou les dons de produits offerts par une entité d'Allergan inc. à l'organisation au cours des 12 derniers mois.

#### Section 2 – Renseignements sur l'organisation

- Indiquez les coordonnées de l'organisation.
  - Précisez le nom de l'entité qui serait la bénéficiaire des fonds si la demande était approuvée.
  - Si les fonds doivent être alloués à un département en particulier, indiquez son nom en dessous du nom officiel complet de l'organisation (p. ex., Université d'ABC, à l'attention du département de XYZ).
  - Les statuts de l'organisation transmis avec le formulaire 1A doivent indiquer le nom de l'entité qui recevra les fonds si la demande de financement est approuvée.

#### Section 3 – Renseignements sur la direction de l'organisation

- Donnez des renseignements sur les directeurs ou autres dirigeants de l'organisation, en indiquant leur(s) nom(s) et leur(s) titre(s).

#### Section 4 – Déclaration du demandeur

- Demandez à un représentant légalement autorisé à agir au nom de l'organisation de signer le formulaire 1A.

**Si la demande était incomplète, inexacte ou mal justifiée, vous pourriez être amené à nous fournir des informations complémentaires, ce qui pourrait retarder ou invalider votre demande de subvention et (ou) de don. L'étude du dossier peut prendre entre 6 et 8 semaines une fois toutes les informations reçues par le Comité des subventions et des dons et ne comprend pas le temps de réponse du demandeur de la subvention ou du don.**

**Le Comité des subventions et des dons communiquera directement avec vous au cours de l'étude du dossier pour vous demander d'autres informations ou documents, si nécessaire, et pour vous faire part de la décision finale.**



## Formulaire de demande de dons et de subventions pour le Canada

Numéro de formulaire : 1A

Version 3, 01 janv. 2020

Numéro de référence  
(réservé à l'usage exclusif  
d'Allergan) :

### Liste de contrôle des documents requis

*Envoyez les documents indiqués ci-dessous au Comité des subventions et des dons d'Allergan inc.*

*à l'adresse [Canada.Grants.Committee@allergan.com](mailto:Canada.Grants.Committee@allergan.com).*

- Les **trois (3)** pages dûment remplies du formulaire 1A : Formulaire de demande de dons et de subventions pour le Canada. (Obligatoire)
- Une copie des statuts de l'organisation ou de documents similaires présentant les règles ou la charte de l'organisation. Veuillez noter que le nom officiel complet de votre organisation doit correspondre à celui indiqué dans les statuts ou les autres documents du même type joints à la demande. (Obligatoire)
- Tout document complémentaire pouvant aider Allergan inc. à évaluer votre situation, si nécessaire. (Non obligatoire)