

Formulaire de demande de reconnaissance en sport régional

Veillez envoyer votre formulaire et vos documents complétés à sportregional@montreal.ca

A. Renseignements généraux

Renseignements sur l'organisme

Nom de l'organisme : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Site Internet : _____

Adresse du siège social (numéro, rue, bureau) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Adresse de correspondance si différente : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Renseignements sur l'identité du répondant de l'organisme

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Fonction au sein de l'organisme : _____

Téléphone : _____ Cellulaire ou autre téléphone : _____

Courriel : _____

Mission de l'organisme

Quelle est la mission de votre organisme?

Quels sont les objectifs (objets) de votre organisme?

Domaine d'intervention

Selon votre mission, quel est votre domaine d'intervention (1 choix)? _____

B. Statut juridique

Admissibilité de l'organisme

Votre organisme à but non lucratif est-il incorporé en vertu de la Loi sur les compagnies (partie III, L.R.Q., chapitre 11.4)?

Oui Non

Si oui, #REQ : _____

Date de l'incorporation : _____ Date de la dernière mise à jour : _____

Votre organisme détient-il une assurance responsabilité civile? Oui Non

Un avenant est-il prévu, précisant que la Ville est co-assurée? Oui Non

Votre organisme à but non lucratif est-il reconnu par sa fédération sportive?

Oui Non Si oui, inscrivez la fédération sportive :

C. Fonctionnement administratif

Assemblée générale annuelle (AGA)

Tenez-vous une assemblée générale annuellement? Oui Non Date de la dernière AGA : _____

Combien de personnes étaient présentes lors de cet AGA? _____

Est-ce qu'un procès-verbal a été rédigé? Oui Non

Conseil d'administration

Votre conseil d'administration se réunit combien de fois par année? _____

Votre conseil d'administration est formé de combien de personnes actives? _____

Quel est le nombre d'administrateurs prévu dans vos règlements généraux? _____

Vérification des antécédents judiciaires

Procédez-vous à une vérification des antécédents judiciaires des intervenants, du personnel et des administrateurs?

Oui Non

Si oui, à quelle fréquence cette vérification est-elle faite? _____

Éthique

Avez-vous un comité ou une procédure éthique? Oui Non

Quels moyens utilisez-vous en cas de plainte? _____

D. Offre de services

Clubs desservis

Nombre de clubs liés à l'organisme : _____

Liste des clubs

Nom du club	Arrondissement	Privé ou OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL
		<input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> OBNL

Desserte par clientèles

Nombre de membres adultes (18 ans et +): _____ Nombre de jeunes (17 ans et -): _____

Pourcentage de membres montréalais : _____

E. Gestion financière

Gestion financière - Informations générale

Quelle est la période de votre exercice financier? (ex. : du 1^{er} mai au 30 avril)

Produisez-vous annuellement des prévisions budgétaires? Oui Non

Produisez-vous annuellement des états financiers? Oui Non

Si oui, de quel type?

F. Consignes pour déposer une demande

Pièces justificatives

Pour que votre demande soit recevable, vous devez transmettre, selon les indications suivantes, la totalité des documents suivants à l'échéance indiquée :

Documents exigés	Je certifie que les documents suivants sont transmis	Libellé du document lors de l'envoi
Copie de l'acte constitutif de l'organisme (lettres patentes)	<input type="checkbox"/>	Lettres_patentes_(nom abrégé organisme)
Règlements généraux	<input type="checkbox"/>	Regl_gen_(date)_(nom abrégé organisme)
Preuve d'assurance responsabilité civile en vigueur	<input type="checkbox"/>	Assurances_(date exp)_(nom abrégé organisme)
Avenant désignant le Ville de Montréal comme co-assurée (en cas d'utilisation des installations de la Ville de Montréal)	<input type="checkbox"/>	Avenant_assurances_(nom abrégé organisme)
Lettre attestant de votre affiliation à une fédération sportive et de votre mandat à titre d'association régionale	<input type="checkbox"/>	Lettre_fédétation_(date)_(nom abrégé organisme)
Procès-verbal de la dernière assemblée générale annuelle	<input type="checkbox"/>	PV_AGA_(date)_(nom abrégé organisme)
Résolution du conseil d'administration attestant que votre organisme (modèle disponible) : <ul style="list-style-type: none"> • souhaite déposer une demande • s'engage à respecter les exigences liées à sa reconnaissance • désigne la personne pour signer les ententes avec la Ville 	<input type="checkbox"/>	Resolution_CA_(nom abrégé de votre organisme)
Résultat des inscriptions incluant les codes postaux (gabarit disponible)	<input type="checkbox"/>	Inscriptions_(année)_(nom abrégé organisme)
Prévisions budgétaires de l'exercice en cours	<input type="checkbox"/>	PrevBudg_(année)_(nom abrégé organisme)
États financiers du dernier exercice complété	<input type="checkbox"/>	EtatsFin_au_(date)_(nom abrégé organisme)
Formulaire de demande de reconnaissance dûment rempli - NUMÉRIQUE	<input type="checkbox"/>	Formulaire_demande_(nom abrégé organisme)

Documents optionnels à fournir (si déjà existants)	Je certifie que les documents suivants sont transmis	Libellé du document lors de l'envoi
Dernier rapport annuel des activités	<input type="checkbox"/>	Rapport_annuel(année)_(nom abrégé de l'organisme)
Plan d'action de l'année en cours	<input type="checkbox"/>	Plan_action_(année)_(nom abrégé organisme)
Programmation de l'année en cours	<input type="checkbox"/>	Programmation_(année)_(nom abrégé organisme)
Les coûts d'inscription et la tarification s'il y a lieu (membership, ristourne)	<input type="checkbox"/>	Tarification_(année)_(nom abrégé organisme)
Attestation annuelle du Registraire des entreprises du Québec	<input type="checkbox"/>	Registre_(année)_(nom abrégé organisme)

Engagement de l'organisme

Nous certifions que :

les renseignements et documents fournis à l'appui de notre demande de reconnaissance sont exacts et complets.

Signature : _____

Représentant désigné par l'organisme pour la présente demande :

Nom : _____

Fonction : _____

Date : _____