

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE À LA GESTION D'UNE INSTALLATION AQUATIQUE (ORGANISMES DE CATÉGORIE D)

CONSIGNES Lorsque vous aurez rempli le formulaire, veuillez le **signer** et le transmettre, accompagné des documents requis, au répondant municipal à la **Direction culture, sports, loisirs et développement social de l'Arrondissement de Lachine** au 2901, boulevard Saint-Joseph, Lachine (Québec) H8S 4B7 ou par courriel au loisirlachine@ville.montreal.qc.ca.

La ou le signataire de la demande atteste que les renseignements fournis sont exacts et complets.



À l'usage unique de la Direction culture, sports, loisirs et développement social de l'Arrondissement de Lachine

N° de dossier : _____ Date de réception : _____

☐ Envoyé par la poste ☐ Envoyé par courrier électronique

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Nom de l'organisme (IMPORTANT : inscrire le nom apparaissant sur votre charte)

Date de constitution de l'organisme (Année/Mois/Jour)

Adresse (n°, rue, app.)

Ville

Code postal

Téléphone

poste

Télécopieur

Cellulaire

Site Internet

Courriel

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

PARTICIPANTS AUX ACTIVITÉS

SELON LEUR ÂGE

Nombre d'enfants d'âge préscolaire (0-5 ans)

Nombre d'enfants d'âge scolaire
(niveau primaire 6 à 11 ans)

Nombre d'enfants d'âge scolaire
(niveau secondaire 12 à 17 ans)

Nombre d'adultes (18 à 59 ans)

Nombre d'aînés (60 ans et plus)

SELON LEUR LIEU DE RÉSIDENCE

Nombre de participants résidant à Lachine

Nombre de familles de Lachine

Nombre de participants résidant dans
les autres arrondissements de Montréal

Nombre de participants résidant
en dehors de la Ville de Montréal

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS

SELON LEUR PRATIQUE

Initiation

Récréatif

Compétition

Pratique libre

PARTICIPANTS AUX ACTIVITÉS (suite)		
DÉTAIL DES ACTIVITÉS		
ACTIVITÉ 1		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 2		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 3		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 4		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 5		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 6		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 7		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 8		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 9		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
ACTIVITÉ 10		
Nombre de personnes inscrites	Coût	
Acceptez-vous des participants ayant des limitations fonctionnelles dans vos activités ?	Oui	Non
Avez-vous évalué le degré de satisfaction de votre clientèle au cours de la dernière année ?	Oui	Non

ACTIVITÉS			
Période(s) de l'année	Pré-saison	Saison estivale	Post-saison
Horaires			
Avez-vous une politique de tarification dégressive en fonction du nombre de participants d'une même famille ?		Oui	Non

ÉQUIPEMENT

Prévoyez-vous une réserve à même votre budget
de fonctionnement pour l'entretien et les réparations ?

Oui

Non

Description des installations fournies par l'organisme

PERSONNEL

Description des compétences demandées au personnel (certifications, formations d'appoint, etc.)

PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

FORMULAIRE REMPLI PAR	
Nom et prénom	Fonction
Téléphone bureau	poste
Télécopieur	
Autre téléphone	Courriel
La ou le signataire de la demande atteste que les renseignements fournis sont exacts et complets. Nom : _____ Date : _____ Signature : _____	

Veillez vous assurer que le formulaire a été signé et que tous les renseignements requis sont inclus. Vous devez également joindre les documents suivants :

une copie de la charte de l'organisme ainsi que de toutes lettres patentes additionnelles (une seule fois, sauf si changements);

la déclaration annuelle au registre des entreprises;

la liste des membres du conseil d'administration (coordonnées complètes);

une copie des règlements généraux;

une copie du procès-verbal de l'assemblée générale annuelle;

une copie d'une preuve d'assurance responsabilité civile, incluant la mention que la Ville de Montréal est coassurée;

le rapport annuel des activités de l'année financière le plus récent;

les états financiers du dernier exercice complété, incluant le détail des contributions.

prévisions budgétaires;

Documents à joindre s'il y a lieu :

une copie de la politique de tarification;

l'horaire type;

les résultats du sondage de satisfaction de la clientèle.

RAPPEL Lorsque vous aurez rempli le formulaire, veuillez le **signer** et le transmettre, accompagné des documents requis, au répondant municipal à la **Direction culture, sports, loisirs et développement social de l'Arrondissement de Lachine** au 2901, boulevard Saint-Joseph, Lachine (Québec) H8S 4B7 ou par courriel au loisirs@ville.montreal.qc.ca.

La ou le signataire de la demande atteste que les renseignements fournis sont exacts et complets.

À l'usage unique de la Direction culture, sports, loisirs et développement social de l'Arrondissement de Lachine

Calcul de la subvention : _____

☐ Financé ☐ Non financé

Raison invoquée : _____

Montant octroyé : _____ \$