

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE AU SOUTIEN DES ACTIVITÉS (ORGANISMES DE CATÉGORIE A)

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 ou à votre répondant municipal.

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)

TERRITOIRE(S) DESSERVI(S)

Duff Court

Lachine Est

Lachine Ouest

Saint-Pierre

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 11ans)

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 jeunes de moins de 18 ans
résidant à 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

PARTICIPANTS AUX ACTIVITÉS (suite)

SELON LEUR NIVEAU DE PRATIQUE

Initiation	Récréatif	Compétition	Pratique libre
Nombre d'athlètes de moins de 18 ans résidant à Lachine inscrit à un programme élite			
Acceptez-vous dans vos activités des participants ayant des limitations fonctionnelles ?		Oui	Non
Avez-vous évalué, dans la dernière année, le degré de satisfaction de votre clientèle ?		Oui	Non

ACTIVITÉS

Période(s) de l'année Janvier à mai Mai à juin Septembre à décembre

COÛTS D'INSCRIPTION

Nom de l'activité	Clientèle	Durée	Coût de l'inscription
Avez-vous une politique de tarification dégressive en fonction du nombre de participants d'une même famille ?			
		Oui	Non

ÉQUIPEMENT

Les participants peuvent-ils fournir l'équipement nécessaire pour pratiquer l'activité? Oui Non

DESCRIPTION DE L'ÉQUIPEMENT FOURNI PAR L'ORGANISME

FORMULAIRE REMPLI PAR	
Nom et prénom	Fonction
Téléphone bureau	poste
Autre téléphone	Télécopieur
	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);
- 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;
- la liste des participants de moins de 18 ans avec leur nom, prénom, adresse complète et date de naissance (assurez-vous d'avoir leur consentement);
- les prévisions budgétaires de l'année en cours, incluant le détail des contributions gouvernementales;
- le rapport annuel des activités de l'année financière le plus récent;
- les états financiers du dernier exercice complété, incluant le détail des contributions gouvernementales;
- la déclaration annuelle au registre des entreprises.

Documents à joindre s'il y a lieu :

- une copie de la politique de tarification;
- 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 loisirslachine@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

Financé Non financé

Raison invoquée : _____

Montant octroyé : _____ \$