

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER – PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT EN LOISIR POUR LES CAMPS DE JOUR RECONNUS PAR L'ARRONDISSEMENT ORGANISMES CATÉGORIES A, C et H)



CONSIGNES La date limite de dépôt des demandes d'aide financière est le **15 septembre** (pour le camp de jour estival) ou le **15 avril** (pour la semaine de relâche scolaire), le cachet de la poste ou celui d'une société de messagerie ou la date d'envoi du courriel en faisant foi. Les dossiers reçus après cette date ne seront pas analysés.

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.

L'Arrondissement de Lachine a mis sur pied un programme d'accompagnement destiné aux jeunes Lachinois de moins de 18 ans ayant une limitation fonctionnelle au sens de la Loi. Ce programme leur donne la chance d'accéder à des camps de jour estivaux offerts par les organismes à but non lucratif reconnus par l'Arrondissement, ainsi qu'à une semaine de relâche scolaire sur le territoire de Lachine. Veuillez vous référer aux paramètres du programme décrits dans la *Politique de reconnaissance et de soutien aux organismes à but non lucratif*.

Les frais suivants ne sont pas admissibles au programme: administration, inscription, transport, activités. Le soutien de l'Arrondissement ne doit pas excéder 15 % du budget requis pour accueillir un jeune dans le programme de camp de jour estival et la semaine de relâche scolaire.

Le montant de la subvention demandée ne peut excéder 15000 \$ (enveloppe maximale globale du programme). L'Arrondissement se réserve le droit de répartir les sommes selon le nombre de demandes déposées et la qualité des dossiers reçus.

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

☐ Camp de jour estival

☐ Envoyé par courrier électronique

☐ Semaine de relâche scolaire

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)

Date de début de projet

Date de fin de projet

Documents ou annexes déposés

MISSION DE L'ORGANISME

NOMBRE D'ANNÉES D'EXISTENCE DE L'ORGANISME ET EXEMPLE(S) DE PROGRAMME(S) DÉVELOPPÉ(S) PAR CELUI-CI

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ORGANISME

DOCUMENTS EXIGÉS DE L'ORGANISME POUR L'ÉVALUATION DE LA DEMANDE

Je déclare que les documents et renseignements joints à la présente demande sont exacts :

Preuve d'inscription de l'enfant (nom, coordonnées complètes de la famille avec autorisation de divulgation de renseignements nominatifs) – coût et nombre de semaines.

Fiche profil de l'enfant accompagné.

Plan de regroupement d'enfants sous un accompagnateur.

Budget lié au programme d'accompagnement (camp de jour et/ou semaine de relâche).

Prévisions budgétaires de l'organisme.

Tous les autres documents de base exigés pour la reconnaissance de l'organisme, si modifiés en cours d'année.

DÉCLARATION DE L'ORGANISME

Je, _____, déclare au nom de l'organisme à but non lucratif, _____, soutenir l'intégration sociale de la personne dans mes programmes de loisirs.

Nous déclarons avoir déposé une demande au *Programme montréalais d'accompagnement en loisir* et une autre au *Programme québécois d'accompagnement en loisir*.

Nous assumons les responsabilités légales quant à la sélection, à l'embauche, à l'encadrement et à la rémunération du personnel d'accompagnement.

Nous procédons à la vérification des antécédents judiciaires des accompagnateurs et de tout le personnel en contact avec les jeunes.

RESSOURCES HUMAINES LIÉES AU PROGRAMME

Nombre de salariés à temps plein

Nombre de salariés à temps partiel

Nombre de bénévoles, si applicable

Nombre d'heures de bénévolat par année, si applicable

DÉCRIRE LE TYPE DE FORMATION EXIGÉ DE VOS ACCOMPAGNATEURS ET L'ENCADREMENT QUI LEUR EST OFFERT

DÉTAILS DE LA DEMANDE

Nombre d'enfants inscrits au programme : _____

Nombre de semaines / enfants inscrits au programme : _____

Groupes d'enfants jumelés :

SEMAINE:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Accompagnateur	# enfants	# enfants	# enfants	# enfants	# enfants	# enfants	# enfants	# enfants	# enfants	# enfants
A										
B										
C										
D										
E										
F										
G										
H										
I										
J										
K										
L										
M										
N										
O										
P										
Q										
R										
S										
T										

ENJEUX LIÉS AUX CLIENTÈLES VISÉES

TYPES DE LIMITATION INTÉGRÉS DANS VOTRE PROGRAMME

Types de limitation fonctionnelle

_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____
_____	Nombre : _____

PARTENARIAT

Démontrez les liens de votre organisme avec les acteurs du milieu lachinois.

Éléments de réponse obligatoires : identifier les partenaires et le type de relation.

SOMME DEMANDÉE			
Somme demandée	\$	Budget total du programme d'accompagnement	\$

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

Veuillez vous assurer que le formulaire a été signé et que tous les renseignements requis sont inclus.

Vous devez également joindre les documents suivants :

une résolution du conseil d'administration de l'organisme autorisant la demande et désignant la personne responsable de la demande d'aide financière, dûment signée par un membre du conseil d'administration ;

la liste des membres (et leur fonction) du conseil d'administration actuel ;

une copie de la charte de l'organisme ainsi que de toutes lettres patentes additionnelles (sauf si celles-ci ont déjà été présentées au cours des cinq dernières années et n'ont pas été modifiées depuis) ;

le budget détaillé des camps de jour incluant le volet accompagnement ;

la liste des participants au programme du camp de jour avec leur nom, prénom, adresse complète et date de naissance (assurez-vous d'obtenir leur consentement) ;

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

Document à joindre s'il y a lieu :

Les résultats du sondage de satisfaction de la clientèle.

DATE LIMITE POUR DÉPOSER UNE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE : 15 avril / 15 septembre

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 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

☐ Financé ☐ Non financé

Raison invoquée : _____

Montant octroyé : _____ \$