



C'est fou comme je t'aime!

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE ET DE
SOUTIEN DES ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF

PROCÉDURES DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE DE RECONNAISSANCE ET DE SOUTIEN DES ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF

Les organismes qui souhaitent déposer une demande doivent se référer à la *Politique de reconnaissance et de soutien des organismes à but non lucratif* pour s'assurer qu'ils respectent les conditions et les critères.

Afin de procéder à l'analyse de votre demande, vous devez fournir un dossier complet. Veuillez remplir l'ensemble des sections du formulaire et y inclure toutes les informations pertinentes à l'évaluation de votre dossier. **Toute demande incomplète qui ne répond pas aux conditions d'admissibilité ou reçue après la date limite sera rejetée.**

Assurez-vous de joindre tous les documents suivants au formulaire de demande :

- Résolution du conseil d'administration (*voir modèle en annexe*)
- Lettres patentes ou charte
- Règlements généraux
- États financiers ou bilan des résultats de la dernière année financière complétée
- Rapport d'activités de la dernière année
- Avis de convocation officiel de la dernière assemblée générale annuelle
- Ordre du jour de la dernière assemblée générale annuelle
- Procès-verbal adopté lors de la dernière assemblée générale annuelle
- Accréditation PANAM (*si applicable*)
- Accréditation Fédération sportive ou Association régionale (*si applicable*)

Veillez envoyer votre demande dûment remplie et signée avec les documents exigés.

Par courriel : so.organismes@ville.montreal.qc.ca

ou

Par la poste ou en personne : Arrondissement du Sud-Ouest
Direction de la culture, des sports, des loisirs et du développement social
a/s Politique de reconnaissance et de soutien aux organismes à but non lucratif
815, rue Bel-Air
Montréal (Québec) H4C 2K4

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec l'agent de développement responsable de votre secteur :

Milieu Petite-Bourgogne

Claudia Marron
514 872-2710
cmarron@ville.montreal.qc.ca

Milieu Saint-Paul--Émard

Annie-Josée Bissonnette
514 872-1601
ajbissonnette@ville.montreal.qc.ca

Milieu Pointe-Saint-Charles

Julie Aubé
514 872-4920
julieaube@ville.montreal.qc.ca

Sports

Tatyana Chzhao
514 872-6631
tatyana.chzhao@ville.montreal.qc.ca

Milieu Saint-Henri

Lynne Roy
514 872-2161
lynnroy@ville.montreal.qc.ca



RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Date de réception :	Numéro de dossier :
Accusé de réception :	Nom du responsable :

DEMANDE DE RECONNAISSANCE DES ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme	Adresse (<i>numéro civique, ville, code postal</i>)	
Téléphone	Courriel	Site internet
Numéro REQ :		Numéro de Charité :

SECTION 2 - RENSEIGNEMENTS DU RÉPONDANT MANDATÉ PAR L'ORGANISME

Nom et prénom	Fonction au sein de l'organisme
Téléphone	Courriel

SECTION 3 - ADMISSIBILITÉ DE L'ORGANISME

3.1 Raison de la demande

Pour quelle(s) raison(s) déposez-vous une demande de reconnaissance à l'Arrondissement du Sud-Ouest?
(Reconnaissance de vos actions, obtention de services professionnels, développement d'un partenariat, soutien financier à la réalisation d'un projet, soutien locatif, etc.)

3.2 Secteur d'activités

Cochez la(les) compétence(s) qui lie(nt) votre organisme à la Ville de Montréal.

<input type="checkbox"/> Urbanisme	<input type="checkbox"/> Développement économique local, culturel et social
<input type="checkbox"/> Sécurité incendie et sécurité civile	<input type="checkbox"/> Culture, loisirs* et parcs de l'arrondissement
<input type="checkbox"/> Environnement	<input type="checkbox"/> Voirie locale

* Les loisirs incluent le sport et le plein air.



3.3 Mission de l'organisme

Quelle est la mission de votre organisme telle que décrite dans vos lettres patentes ou règlements généraux?

--

Quels sont les objectifs ou objets de votre organisme tels que décrits dans vos lettres patentes ou règlements généraux?

--

3.4 Statut de l'organisation

Votre organisme a-t-il un statut juridique d'organisme à but non lucratif ? Si oui, indiquez la date de constitution de l'organisme :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Votre organisme est-il membre d'une Fédération sportive ou d'une Association régionale? <i>Si oui, veuillez joindre votre accréditation à votre demande</i>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Votre organisme a-t-il la reconnaissance PANAM en accessibilité universelle? <i>Si oui, veuillez joindre votre accréditation à votre demande</i>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

3.5 Conseil d'administration

Votre organisme a-t-il un conseil d'administration ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Quel est le nombre de membres au conseil d'administration selon vos règlements généraux ?		

Identifiez les membres du conseil d'administration qui siègent officiellement en date de la demande

Nom	Fonction	Adresse (numéro civique, ville, code postal)	Téléphone	Courriel

Combien de fois par année se rencontre votre conseil d'administration ?

--



SECTION 4 - OFFRE DE SERVICE

4.1 Clientèle desservie

Depuis combien d'années votre organisme est-il en fonction?

--

Estimez la répartition de votre clientèle selon l'âge et selon vos résultats d'inscription ou fréquentation.

0-5 ans : %	6-12 ans: %	13-17 ans : %	Adulte : %	Aîné (65 ans et +): %
-------------	-------------	---------------	------------	-----------------------

Estimez la répartition du lieu de résidence de votre clientèle, selon vos résultats d'inscription ou de fréquentation.

Arrondissement du Sud-Ouest: %	Ville de Montréal: %	Extérieur de Montréal : %
--------------------------------	----------------------	---------------------------

4.2 Description des activités

Décrivez les services et activités offerts par votre organisme.

--

4.3 Période d'opération des activités

Cochez les périodes d'opération de vos activités et inscrivez le nombre d'heures d'opération et d'activités.

<input type="checkbox"/> Automne	<input type="checkbox"/> Hiver	<input type="checkbox"/> Printemps	<input type="checkbox"/> Été
<input type="checkbox"/> Semaine	<input type="checkbox"/> Fin de semaine	<input type="checkbox"/> Jour	<input type="checkbox"/> Soir
Nombre d'heures d'opération par année :		Nombre d'heures d'activités par année :	

4.4 Complémentarité de l'offre de service

Estimez la répartition de votre offre de service selon l'emplacement géographique.

Ville-Émard/Côte-Saint-Paul: %	Petite-Bourgogne/Griffintown : %	Autres %
Pointe-Saint-Charles : %	Saint-Henri : %	(spécifiez) :



Expliquez comment votre offre de service est complémentaire à celle des autres organismes de l'arrondissement.
(Impacts dans le milieu, quartier desservi, clientèle, secteur d'activités, etc.)

--

4.5 Outils de promotion

Cochez les outils de communication que vous utilisez pour faire la promotion de vos activités et services auprès des citoyens.

<input type="checkbox"/> Site internet de l'organisme	<input type="checkbox"/> Médias sociaux	<input type="checkbox"/> Publicité (<i>journal, radio, etc.</i>)
<input type="checkbox"/> Affiche ou dépliant	<input type="checkbox"/> Outils de l'arrondissement	<input type="checkbox"/> Autre:

Si vous n'utilisez pas d'outil de promotion, quelles en sont les raisons ?

--

SECTION 5 - GESTION DE L'ORGANISME

5.1 Ressources humaines

Votre organisme a-t-il un employé permanent pour coordonner votre offre de services ?

(Directeur général, coordonnateur, etc.)

<input type="checkbox"/> Oui (<i>spécifiez la fonction</i>):	<input type="checkbox"/> Non
--	------------------------------

Nombre d'employés à temps plein	
Nombre d'employés à temps partiel	
Nombre d'employés contractuels	

5.2 États financiers

Quel type d'états financiers produit votre organisme?

<input type="checkbox"/> Audit	<input type="checkbox"/> Mission d'examen	<input type="checkbox"/> État des revenus et dépenses
<input type="checkbox"/> Autre (<i>spécifiez</i>):		
Indiquez la date des derniers états financiers :		
Indiquez la période de l'année financière de votre organisme :		



5.3 Budget prévisionnel et financement

Décrivez votre budget prévisionnel pour l'année financière en cours

Revenus	Montant	Dépenses	Montant
Contributions Arrondissement du Sud-Ouest		Masse salariale	
Autres contributions Ville de Montréal		Frais d'exploitation	
Contributions gouvernement provincial		Frais de bureau	
Contributions gouvernement fédéral		Loyer	
Contributions privées / commandites		Frais d'activités	
Fondations		Assurances	
Dons		Autres (<i>spécifiez</i>) :	
Revenus d'activités			
Revenus de location			
Cotisations des membres			
Campagne de financement			
Autres (<i>spécifiez</i>) :			
Total :		Total :	

5.4 Développement et perspectives

Quelles sont vos orientations de développement pour les trois prochaines années ?

Votre organisme a-t-il un plan d'action ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<i>Si oui, veuillez le joindre à votre demande</i>		

Votre organisme a-t-il une planification stratégique ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<i>Si oui, veuillez le joindre à votre demande</i>		



SECTION 6 - VIE ASSOCIATIVE

6.1 Assemblée générale

Indiquez la date de votre dernière assemblée générale annuelle	
Indiquez le nombre de membres présents à votre dernière assemblée générale annuelle	

6.2 Membres et bénévoles

Conformément aux règlements généraux, quel est le nombre actuel de membres?	
Nombre actuel de bénévoles :	
Nombre d'heures estimées de bénévolat par année :	

Avez-vous des mesures permettant le recrutement, l'implication et le soutien des bénévoles au sein de votre organisme ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Justifiez :

6.3 Implication dans le milieu

Votre organisme est-il impliqué dans une démarche de concertation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Justifiez :

Votre organisme participe-t-il aux activités de l'Arrondissement du Sud-Ouest qui sont en lien avec votre mission ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Justifiez :



Votre organisme travaille-t-il en partenariat avec d'autres organisations?

Oui

Non

Justifiez (*école, centre de la petite enfance, association, regroupement, etc.*) :



SECTION 7 - DÉCLARATION ET ENGAGEMENT CONFORME À LA RÉOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Nous, _____, déclarons et certifions que les renseignements et les documents fournis en appui à notre demande sont véridiques, complets et conformes aux archives et registres de notre organisme. Par cette signature, nous nous engageons, dans le cas où notre demande de reconnaissance et de soutien serait acceptée, à respecter les obligations découlant de la *Politique de reconnaissance et de soutien des organismes à but non lucratif* de l'Arrondissement du Sud-Ouest, et autorisons l'arrondissement à effectuer les recherches jugées nécessaires à l'évaluation de la présente demande.

Nom et prénom du répondant mandaté par l'organisme

Signature du répondant

Date



ANNEXE – Résolution du conseil d'administration

Nom de l'organisme

Logo de l'organisme

Extrait du procès-verbal de la réunion du conseil d'administration de _____

Nom de l'organisme

tenue le _____

Date, heure, lieu

Considérant qu'il existe à l'Arrondissement du Sud-Ouest une politique de reconnaissance et de soutien des organismes à but non lucratif;

Considérant que le conseil d'administration estime satisfaisant les critères d'admissibilité tels que spécifiés dans la *Politique de reconnaissance et de soutien des organismes à but non lucratif* de l'arrondissement;

Il est proposé par _____

Appuyé par _____

Et résolu à l'unanimité la majorité

De mandater _____ Nom et prénom du répondant de l'organisme _____ pour déposer une demande de reconnaissance et de soutien des organismes à but non lucratif, à la Direction de la culture, des sports, des loisirs et du développement social de l'Arrondissement du Sud-Ouest;

De compléter et fournir tous les documents requis pour ladite demande au nom de _____ Nom de l'organisme _____.

Copie certifiée conforme, remise le _____, à _____

Date

Ville

Signature du secrétaire d'assemblée OU
de la réunion du conseil d'administration

Signature du président

