

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Programme de soutien financier au développement économique et commercial 2014-2017

Volet – Soutien financier aux regroupements de commerçants

1. Nom de l'organisme (tel que le document juridique)

2. Adresse du siège social

Téléphone : _____

Courriel : _____

Site Internet : _____

3. Représentant de l'organisme responsable de la présente demande

Nom : _____

Fonction ou titre : _____

4. Budget annuel total de l'organisme : _____ \$

5. Montant des cotisations annuelles des membres reçues par l'organisme : _____ \$

6. Nombre de membres auquel correspondent les cotisations reçues pour l'année en cours :

7. **Portrait de l'organisme** : décrire le mandat, les objectifs, le territoire, les services, la nature et le nombre de membres, la structure organisationnelle ainsi que les principales réalisations au cours des dernières années de votre organisme. Vous pouvez joindre tout document pertinent à cet effet.

8. **Plan d'action annuel de l'organisme** : présenter le plan d'action annuel de l'organisme en faisant ressortir les projets envisagés et la mobilisation attendue des membres. Vous pouvez joindre tout document pertinent à cet effet.

9. **Budget de l'organisme** : présenter de façon détaillée le budget annuel de l'organisme en précisant les différents types de revenus envisagés (autonomes, de financement privé, les subventions reçues ou à venir des gouvernements et des autres instances municipales ainsi que les ententes concernant les échanges de biens et de services) et en faisant clairement ressortir les dépenses auxquelles vous appliquerez l'aide financière de l'arrondissement. Vous pouvez joindre tout document pertinent à cet effet.

10. En plus de l'information et des documents pertinents fournis au présent formulaire, la demande doit obligatoirement être accompagnée des documents suivants :
- La liste des membres, le montant de leur cotisation pour l'année à venir ainsi qu'une copie des factures et/ou reçus émis par le regroupement à cet égard;
 - Une copie de la résolution de son conseil d'administration autorisant le signataire à déposer la demande et à signer la convention à intervenir entre l'organisme et l'arrondissement de Ville-Marie dans le cadre du présent programme et de tout autre engagement relatif à cette demande;
 - Un rapport d'activités ainsi que les états financiers du dernier exercice complété signés par le conseil d'administration;
 - Une copie des lettres patentes faisant la preuve de la constitution de l'organisme et confirmant son statut juridique pour un nouveau demandeur ou s'il y a eu des modifications depuis le dernier dépôt de demande de soutien financier;
 - Le cas échéant, une copie du contrat liant l'organisme à son ou ses organismes apparentés.

OBLIGATIONS DE L'ORGANISME BÉNÉFICIAIRE

En contrepartie de l'aide financière accordée par l'arrondissement de Ville-Marie, l'organisme bénéficiaire s'engage à :

- ~ Utiliser cette somme pour payer ses frais de fonctionnement. L'aide financière ne pourra pas être utilisée pour financer des projets réalisés par l'organisme;
- ~ Aviser promptement et faire approuver par la Direction de l'aménagement urbain et des services aux entreprises tout changement aux objectifs de l'organisme ou à son plan d'action;
- ~ Offrir une visibilité à l'arrondissement selon les paramètres fixés par celui-ci et mentionner que « l'organisme bénéficie du soutien financier de l'arrondissement de Ville-Marie » dans tous les documents émanant de l'organisme;
- ~ Produire, à la satisfaction de la Direction de l'aménagement urbain et des services aux entreprises, un bilan des réalisations et un compte rendu financier au plus tard le 1^{er} mars de l'année suivante, faute de quoi l'organisme ne pourra bénéficier d'une nouvelle subvention.

ENGAGEMENT DE L'ORGANISME

- ~ Nous soussignés _____ (nom de l'organisme)
- ~ Après avoir pris connaissance du présent programme de soutien financier aux regroupements de commerçants de l'arrondissement de Ville-Marie, certifions que les renseignements et documents fournis à l'appui de notre demande sont exacts et complets.
- ~ Nous nous engageons à respecter toutes les obligations contenues au présent programme advenant l'acceptation, en totalité ou en partie, de notre demande d'aide financière par l'arrondissement de Ville-Marie.
- ~ Signataire : _____
Nom et fonction du représentant autorisé : _____

ENVOI DU FORMULAIRE

- ~ Vous pouvez faire parvenir le présent formulaire, ainsi que les documents nécessaires à joindre à votre demande, par courriel à l'adresse suivante :

Monsieur Jean-François Morin, chef de division
Direction de l'aménagement urbain et des services aux entreprises
Arrondissement de Ville-Marie
800, boulevard de Maisonneuve Est, 18e étage
Montréal (Québec) H2L 4L8
514 872-9545
jean-francois.morin@ville.montreal.qc.ca