



Ville de  
Rivière-Rouge

**SERVICE DES LOISIRS ET DE LA CULTURE**

# FORMULAIRE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE SOUTIEN ANNÉE 2018

(Date limite pour présenter sa demande : 30 septembre 2017)

**NOM DE L'ORGANISME :** \_\_\_\_\_

Cochez si une demande a été soumise pour l'année 2017

Si une demande a été soumise l'an dernier ;

- Remplir uniquement les sections 3, 4, 5, 6
- Inscrire les changements appropriés aux sections 1, 2 et dans la liste des membres du conseil d'administration.

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

Date de création de l'organisme : \_\_\_\_\_

Votre organisme est-il légalement constitué : (corporation, club, ...)

Oui

Non

En voie d'incorporation

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_

Nom du répondant : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. résidence : \_\_\_\_\_ Tél. bureau : \_\_\_\_\_

## 2. MISSION DE L'ORGANISME

---

---

---

Les participants aux activités de votre organisme se composent d'individus dont l'âge varie entre (cocher les cases appropriées) :

- |                            |                          |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Enfants de 12 ans et moins | <input type="checkbox"/> | Adolescents de 13 à 17 ans | <input type="checkbox"/> |
| Adultes de 18 à 54 ans     | <input type="checkbox"/> | Âge d'or de 55 ans et plus | <input type="checkbox"/> |

## 3. INFORMATIONS SUR LE PROJET

Titre du projet : \_\_\_\_\_

Date de l'évènement (si tel est le cas) : \_\_\_\_\_

Lieu de l'évènement (si tel est le cas) : \_\_\_\_\_

Décrivez la nature du projet : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Note : Vous pouvez ajouter d'autres documents pour le projet en annexe (photos, dossier de presse, prévisions budgétaires, etc.)

Indiquez la clientèle visée par ce projet (cocher les cases appropriées) :

- |                            |                          |                           |                          |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Enfants de 12 ans et moins | <input type="checkbox"/> | Famille                   | <input type="checkbox"/> |
| Adolescents de 13 à 17 ans | <input type="checkbox"/> | Clientèle handicapée      | <input type="checkbox"/> |
| Adultes de 18 à 54 ans     | <input type="checkbox"/> | Ensemble de la population | <input type="checkbox"/> |
| Âge d'or de 55 ans et plus | <input type="checkbox"/> |                           |                          |

Nombre de personnes attendues : \_\_\_\_\_

#### 4. SUBVENTION DEMANDÉE

Somme totale nécessaire pour réaliser votre projet : \_\_\_\_\_

Subvention demandée à la Ville dans le cadre de ce projet : \_\_\_\_\_

Note : Ajouter les prévisions budgétaires du projet s'il y a lieu.

#### 5. AUTRES FORMES DE SOUTIEN

Identifiez les autres formes de soutien que vous demandez à la Ville dans le cadre de ce projet (matériel, locaux, accès à des infrastructures, etc.) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 6. AUTORISATION

Autorisez-vous la Ville à donner et à diffuser les coordonnées d'un responsable de votre organisme sur ses différentes publications (site Web, bulletin municipal, etc.)

Oui                       Non

Si oui, précisez le responsable :

Nom : \_\_\_\_\_

No de téléphone : \_\_\_\_\_ No de télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et reflètent bien la situation

\_\_\_\_\_  
Signature du répondant

\_\_\_\_\_  
Date

#### 7. DOCUMENTS À ANNEXER

- Copie du rapport financier de votre dernière année fiscale
- Copie de l'immatriculation au Registre des entreprises (pour une 1<sup>e</sup> demande)
- Liste des membres de votre organisme (compléter le formulaire ci-joint)

Formulaire d'aide financière et de soutien année 2018

**Nom de l'organisme :**

Liste des membres du conseil d'administration

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

## Formulaire d'aide financière et de soutien année 2018

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

## Formulaire d'aide financière et de soutien année 2018

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone rés. : \_\_\_\_\_ Téléphone bur. : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

---

---