

ANNEXE II

FORMULAIRE D'AIDE FINANCIÈRE – SOUTIEN AUX PROJETS ET AUX ÉVÉNEMENTS

- VOLET CULTUREL** **VOLET DÉVELOPPEMENT SOCIAL**
 VOLET RÉCRÉATIF **VOLET SPORTIF**

TITRE DU PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT :

DATE DU PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT :

LIEU DU PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT :

NOM DE L'ORGANISME :

NOM DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE :

FONCTION DE CETTE PERSONNE AU SEIN DE L'ORGANISME :

ADRESSE DE L'ORGANISME (NUMÉRO CIVIQUE, VILLE, CODE POSTAL) :

N° DE TÉLÉPHONE – N° DE POSTE :

N° DE TÉLÉCOPIEUR :

ADRESSE DE COURRIER ÉLECTRONIQUE :

SITE INTERNET DE L'ORGANISME :

1. INFORMATION SUR LE PROJET OU L'ÉVÉNEMENT

A) Décrivez la nature du projet ou de l'événement que vous présentez :

B) Décrivez les objectifs poursuivis par ce projet ou cet événement :

C) Décrivez la clientèle à qui s'adresse le projet ou l'événement:

Enfants, adolescents

Famille

Adultes

Clientèle handicapée

Personnes âgées

Ensemble de la population

Autres : _____

Nombre de personnes attendues : _____

D) Indiquez quelles seront les retombées (sociales, économiques, etc.) de la réalisation de ce projet ou de cet événement :

E) Quel pourcentage de vos participants sont résidents de Val-des-Monts?

80 % et plus

50 % à 79 %

30 % à 49 %

Moins de 30 % (aucune subvention n'est accordée)*

*Note pour les organismes régionaux : veuillez inscrire le nombre de participants provenant de Val-des-Monts. Une subvention au prorata de ce nombre peut être octroyée.

F) Combien de participants attendez-vous pour ce projet ou cet événement, toutes provenances confondues ?

300 participants et plus

100 à 299 participants

Moins de 100 participants

G) Acceptez-vous dans vos activités des participants ayant des problématiques particulières (ex. : handicap physique ou mental)?

Oui

Non

H) Avez-vous réalisé dans la dernière année une ou des activités de formation pour vos bénévoles?

Oui

Non

I) Avez-vous évalué dans la dernière année l'état de satisfaction de votre clientèle en lien avec les services que vous offrez?

Oui

Non

J) Votre organisme possède-t-il un plan d'action pour les prochaines années?

Oui

Non

Si oui, veuillez en décrire les éléments principaux :

2. INFORMATIONS SUR LE FINANCEMENT DU PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT

A) Quelle est la somme totale nécessaire pour réaliser l'ensemble du projet ou de l'événement?

_____ \$

B) Quelle somme espérez-vous de la Municipalité dans le cadre de cette demande d'aide financière?

_____ \$

C) Quelle est la contribution monétaire de l'organisme pour la réalisation du projet ou de l'événement?

_____ \$

3. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES POUR L'ENSEMBLE DU PROJET OU DE L'ÉVÉNEMENT

RECETTES

Subventions municipales	_____	\$
<i>Identifiez-les :</i> _____		
Subventions provinciales – Identifiez-les :	_____	\$
<i>Identifiez-les :</i> _____		
Subventions fédérales – Identifiez-les :	_____	\$
<i>Identifiez-les :</i> _____		
Commandites et dons	_____	\$
<i>Identifiez-les :</i> _____		
Contribution des participants au projet ou à l'événement	_____	\$
Contribution de l'organisme au projet ou à l'événement	_____	\$
Recettes totales pour le projet ou l'événement	_____	\$ (A)

DÉPENSES (si applicable)

Assurances	_____	\$
Électricité/Téléphonie/Internet	_____	\$
Formation	_____	\$
Fourniture de bureau	_____	\$
Frais de location	_____	\$
Loyer/Hypothèque	_____	\$
Matériel	_____	\$
Programmation	_____	\$
Publicité	_____	\$
Salaires	_____	\$
Service de sécurité	_____	\$
Transport	_____	\$
Autres (précisez)	_____	\$
Dépenses totales pour le projet ou l'événement	_____	\$ (B)

SURPLUS/DEFICIT (Ligne A – Ligne B) _____ \$

4. AUTRES FORMES DE SOUTIEN

Identifiez les autres formes de soutien que vous demandez à la Municipalité dans le cadre de ce projet ou de cet événement (matériel, locaux, équipements, accès à des installations, infrastructures, etc.)

- IMPORTANT -

N'oubliez pas de joindre les documents suivants pour l'analyse de votre demande. Sinon, elle ne pourra pas être considérée.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Liste des activités de l'année dernière et de l'année courante | <input type="checkbox"/> Liste des autres demandes de subventions présentées par l'organisme |
| <input type="checkbox"/> Liste à jour des administrateurs | <input type="checkbox"/> Budget de l'année courante et états financiers les plus récents |
| <input type="checkbox"/> Liste à jour des membres | <input type="checkbox"/> Résolution du Conseil d'administration appuyant cette demande d'aide financière |
| <input type="checkbox"/> Copie de la déclaration annuelle au Registraire des entreprises du Québec | <input type="checkbox"/> Tout autre document expliquant plus en détail le projet ou l'événement |

À RETOURNER AVANT LE 15 NOVEMBRE 2019.

**Municipalité de Val-des-Monts
1, route du Carrefour
Val-des-Monts (Québec) J8N 4E9**

**Courriel : administration@val-des-monts.net
Téléphone : 819 457-9400
Télécopieur : 819 457-4141**