

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ORGANISME

Nom et fonction du demandeur :	
Nom de l'organisme	
Adresse :	
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	Site Internet :

FONDEMENT DE LA DEMANDE

Événement ou activité :	
Date :	Lieu :
Montant demandé :	Coût du projet :

INFORMATION SUR LE PROJET OU L'ACTIVITÉ

Décrire la nature du projet ou de l'événement (contexte de réalisation, lieu, déroulement, etc.):

OBJECTIFS

Décrire les objectifs du projet ou de l'événement :

CLIENTÈLE(S) CIBLE(S)

<input type="checkbox"/> Enfants (préscolaire)	<input type="checkbox"/> Adultes (18 à 64 ans)
<input type="checkbox"/> Enfants (primaire)	<input type="checkbox"/> Aînés (65 ans et +)
<input type="checkbox"/> Enfants (secondaire)	<input type="checkbox"/> Minorités visibles
<input type="checkbox"/> Familles	<input type="checkbox"/> Clientèles handicapées
<input type="checkbox"/> Autres, précisez :	

PARTICIPANTS

Combien de participants prévoyez-vous?	
Quel pourcentage de ce nombre provient de Saint-Félix-de-Valois?	
Est-ce que votre projet ou événement est accessible aux personnes à mobilité réduite?	
Est-ce que le projet ou l'événement répond aux besoins et particularités, ou cible des clientèles vulnérables? Précisez :	

RETOMBÉES

Décrire les retombées du projet ou de l'événement sur l'organisme et sur la communauté :

Est-ce que le projet ou l'activité répond à des orientations, des actions ou des enjeux contenus dans la planification stratégique ou dans la politique familiale de la Municipalité?

- Oui Non

Si oui, préciser lesquels

RAYONNEMENT

Quel est le rayonnement du projet ou de l'activité?

- Local Régional
 Provincial National
 International

PARTENAIRES

Avez-vous des partenaires?

- Oui Non

Si oui, nommez-les et indiquez la nature de leur contribution :

PERSONNES RESPONSABLES

Nom :	Rôle
Téléphone (cellulaire) :	Courriel :
Nom :	Rôle
Téléphone (cellulaire) :	Courriel :
Nom :	Rôle
Téléphone (cellulaire) :	Courriel :

Ajouter une annexe au besoin

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

- Plan du site (si cela a lieu sur un terrain de la Municipalité)
- Budget de l'événement(s) ou de l'activité(s)
- Détail de la visibilité offerte à la Municipalité

SIGNATURE DE LA DEMANDE

Signature :

Date :

TRANSMISSION DE LA DEMANDE

Le formulaire de demande devra être rempli et soumis pour être analysé par le comité qui se réunit quatre fois par année et octobre, janvier, avril et juillet.

Merci de transmettre la demande à l'attention du :

Comité des communications, des loisirs et de la culture

Objet : Demande d'aide aux activités

Par la poste au :

600, chemin de Joliette
Saint-Félix-de-Valois (Québec) J0K 2M0

Ou par courriel à l'adresse :

loisirs@st-felix-de-valois.com
Informations : 450-889-5589 poste 7762