

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ORGANISME

Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	Site Internet :

CONSTITUTION

Date de création de l'organisme :
Si OBNL, numéro d'immatriculation : date d'immatriculation :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE

Nom :	
Fonction dans l'organisme :	
Adresse du représentant :	
Téléphone :	Autre numéro de téléphone :
Télécopieur :	Courriel :

CATÉGORIE DE L'ORGANISME

<input type="checkbox"/> Organisme de loisirs (sportifs, culturels)	<input type="checkbox"/> Organisme communautaire et social
---	--

MISSION DE L'ORGANISME

<p>Décrire en quelques lignes votre mission, vos objectifs :</p>
--

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 :	

ACTIVITÉS DE L'ORGANISME

Décrire en quelques lignes vos activités :

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> Liste des administrateurs à jour avec leurs coordonnées.	<input type="checkbox"/> Procès-verbal de la dernière Assemblée annuelle
<input type="checkbox"/> Calendrier des activités de la prochaine année avec la date de la prochaine assemblée générale	<input type="checkbox"/> Bilan d'activité annuel (dernière version disponible)
<input type="checkbox"/> Tarification et procédure d'inscription aux activités ou au membership	<input type="checkbox"/> Modifications aux règlements (au besoin)
Pour une première demande, ajoutez :	
<input type="checkbox"/> Copie de la charte (Lettres patentes)	<input type="checkbox"/> Règlements généraux

IMPLICATION BÉNÉVOLE AUX ACTIVITÉS DE LA MUNICIPALITÉ

Est-ce que votre organisme souhaite participer au programme d'*Implication des organismes lors des activités* de la Municipalité? : Oui Non

Est-ce que votre organisme est disponible pour s'impliquer à plus d'un événement? (Maximum deux par organismes) Oui Non

Notez que le tirage d'attribution des événements se fera lors d'une séance du conseil municipal de l'automne. Tous les organismes inscrits y seront conviés. Vous référez au Règlement du tirage pour plus de détails.

SIGNATURE DE LA DEMANDE

Signature :

Date :

Par cette signature vous autorisez la présence d'un représentant de la Municipalité à votre assemblée générale annuelle à titre d'observateur.

TRANSMISSION DE LA DEMANDE

Merci de transmettre la demande à l'attention du :

Comité Communications, loisirs et culture
Objet : Demande de reconnaissance d'organisme

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