

Suite aux directives émises par la municipalité, tous les organismes qui effectueront des demandes d'aide financière devront être incorporés ou parrainés par un organisme incorporé. C'est ce dernier qui sera officiellement le mandataire de la demande soumise puisqu'il est reconnu comme un organisme ayant court légal.

NOTES EXPLICATIVES DU FORMULAIRE

- ① Le formulaire doit être identifié au nom officiel de l'organisme incorporé qui présente un projet et vous devez y joindre obligatoirement une copie de la charte. **La demande doit être écrite au propre et de façon lisible sinon elle sera rejetée automatiquement.**
- ② Si vous êtes parrain, indiquez le nom de l'organisme que vous parrainez.
Note : Le terme « organisme parrainé » est utilisé pour identifier toute association, groupe ou comité qui présente un projet.
- ③ Documents à joindre avec votre demande d'aide (obligatoire pour le traitement de la demande) :
 - * Copie de la charte de l'organisme
 - * Budget prévisionnel du projet (dépenses et revenus)
 - * Rapport de projet (document et explication en annexe 1)
- ④ Date limite pour soumettre une demande :
Ce formulaire doit être rempli à l'aide d'un stylo à l'encre ou dactylographié et retourné avant le 28 février 2025 à l'adresse suivante :
Commission municipale consultative « Soutien aux organismes »
195, boulevard Matagami C.P. 160
Matagami (Québec) J0Y 2A0

ou par courriel :
loisirs@matagami.com

N.B. : Afin de faciliter l'analyse et la compréhension du projet par les membres de la Commission, il est OBLIGATOIRE de joindre des estimations de prix que ce soit, du matériel, transport, etc. La demande sera AUTOMATIQUEMENT REJETÉE si des estimations ne sont pas fournies.

Est exclue, toute demande de subvention pour l'organisation d'une activité servant à financer un voyage de fin d'année scolaire (ex. : soirée vins et fromages).

Est exclue toute demande de subvention pour une activité ponctuelle de financement (ex. : contribution pour soirée où des gens paient pour y assister).

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Coordonnées de l'organisme incorporé (ou parrain)

1. Nom officiel _____
2. Adresse _____

3. Téléphone () _____

Coordonnées de l'organisme parrainé (si applicable)

4. Nom officiel _____
5. Adresse _____

6. Téléphone () _____

Informations sur l'organisme porteur du projet

7. De quel type d'organisme s'agit-il ?
- ☐ Organisme sans but lucratif ☐ Organisme à but lucratif
8. Quelle est la mission de votre organisme?

--

9. Listez les membres de votre conseil d'administration

10. Précisez le type d'activités ciblé par votre organisme

- ☐ Participation (débutant, libre, initiation)
- ☐ Compétition (perfectionnement, niveau de compétition – ex. : hockey mineur)

11. Précisez si les activités sont de représentativité :

☐ Locale ☐ Régionale ☐ Provinciale

12. Votre programmation est-elle :

☐ Annuelle (sur 12 mois) ☐ Saisonnière (2, 4 ou 6 mois)

13. Décrivez brièvement votre programmation de l'année

14. Veuillez énumérer les activités et démarches de financement de votre organisme.

15. Votre organisme est-il déjà subventionné et/ou commandité pour la demande que vous présentez à la Commission municipale consultative?

☐ Non ☐ Oui Si oui, veuillez lister l'aide financière obtenue

Organisation(s) subventionnante(s)	Montant accordé
	\$
	\$
	\$
	\$

16. La municipalité, le milieu scolaire ou autre vous offre-t-il une forme de soutien?
(ex. : aide technique, local, équipement, etc.)

☐ Non ☐ Oui Si oui, laquelle et par qui vous est-elle offerte

Organisation(s) aidante(s)	Nature de l'aide

17. Quel est le secteur du loisir visé par la demande d'aide?

☐ Activité physique et sport ☐ Loisir – Socioculturel ☐ Activité de plein air

18. Quelle clientèle est visée par votre demande de subvention

☐

Jeunesse

☐

Adulte

☐

Aîné

19. Combien de participants prévoyez-vous avoir ? (lorsqu'applicable) _____

20. Quel est le montant demandé par votre organisme ? _____ \$

21. Indiquez à quelles fins sera utilisée la somme demandée

☐

Locaux

☐

Transport

☐

Matériel

22. Expliquez votre projet

Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis sont véridiques et complets. Advenant l'acceptation du projet, je m'engage à réaliser le projet en respectant toutes les obligations et les dispositions mentionnées dans le formulaire d'inscription durant toute la durée du projet.

Responsable de l'organisme incorporé (ou parrain)

Nom du signataire autorisé _____

Titre _____ Téléphone () _____

Signature _____ Date _____

Responsable de l'organisme parrainé (si applicable)

Nom du signataire autorisé : _____

Titre : _____ Téléphone () _____

Signature _____ Date _____

ANNEXE 1

RAPPORT FINAL DE L'ORGANISME PORTEUR DU PROJET

Le rapport final doit **obligatoirement être remis avant le 31 octobre** de l'année pendant laquelle votre demande a été déposée. Si vous ne déposez pas de rapport final, nous considérerons que les budgets remis n'ont pas été dépensés et vous serez, par le fait même, non admissible à nouvelle aide.

1. Nom de l'organisme _____

2. Description du projet réalisé avec l'aide de la Commission municipale consultative

3. Nombre de participants (lorsqu'applicable) _____

4. Bilan financier

Veillez joindre votre bilan financier, comprenant les revenus et les dépenses encourues par votre activité. Vous devez également joindre des pièces justificatives (ex. : factures).

Nom du signataire autorisé _____

Titre _____ Téléphone () _____

Signature _____ Date _____