

# Formulaire de demande au programme d'appui aux projets sociocommunautaires – volet 5

## RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ORGANISME

### 1. Indiquez le nom et l'adresse de votre organisme :

Nom : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Site Internet : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### 2. Indiquez le nom du responsable, le n° de téléphone et le n° de télécopieur de l'organisme :

Nom du responsable : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

## DOMAINE D'INTERVENTION DE VOTRE ORGANISME

### 3. Décrivez brièvement votre domaine d'intervention :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CLIENTÈLE(S) DE VOTRE ORGANISME

### 4. Cochez la ou les clientèles visées par votre organisme ?

Jeunesse       Adulte       Aînée       Famille  
 Handicapée       Immigrante       Autres \_\_\_\_\_

### 5. Combien de membres votre organisme compte-t-il ?

	Nombre
Clients/Bénéficiaires	_____
Participants	_____
Bénévoles	_____
Employés	_____
Membres du C.A.	_____
<b>TOTAL :</b>	_____

## OBJECTIFS DE LA DEMANDE

**6. Cochez à quoi serviront les fonds**

- Fonctionnement général  Projet spécifique

**7. S'il s'agit d'un projet spécifique, décrivez-le brièvement**

---

---

---

---

## PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES DU PROJET

**8. inscrivez les prévisions budgétaires de votre projet**

**REVENUS**

\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
**TOTAL :** \_\_\_\_\_ \$

**DÉPENSES**

\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
\_\_\_\_\_ \$  
**TOTAL :** \_\_\_\_\_ \$

## APPUI DEMANDÉ

**9. Description du type d'appui sollicité :**

- Aide financière : Montant : \_\_\_\_\_ \$
- Services (transport, branchements, etc.) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Matériel (tables, chaises, etc.) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Autre(s) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**10. Avez-vous fait une demande dans ce programme l'an passé ?**  Oui  Non

**11. Combien avez-vous reçu ?** Montant : \_\_\_\_\_ \$

<b>DOCUMENTS À FOURNIR</b>
A) Dernier bilan financier complet (incluant : revenus, dépenses, actif, passif et encaisse)
B) Copie de vos prévisions budgétaires de l'année en cours
C) Copie des lettres patentes
D) Liste des membres du conseil d'administration
E) Dernier rapport annuel des activités

Veillez retourner votre formulaire accompagné des documents à fournir au :

**SERVICE DES LOISIRS**

a/s **Agent de développement à la vie communautaire**

850, rue Turcot

Saint-Hyacinthe, Qc J2S 1M2

Télécopieur : 450 778-8360

Courriel : [service-des-loisirs@ville.st-hyacinthe.qc.ca](mailto:service-des-loisirs@ville.st-hyacinthe.qc.ca)