

Réservé à l'administration		
Date de réception		
Année	Mois	Jour

Initiales réception _____

DEMANDE DE RECONNAISSANCE FORMULAIRE

Première demande

Renouvellement

Identification de l'organisme

Nom : _____

Adresse du siège : _____
social s'il y a lieu

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel principal : _____

Publiable Non Oui

Site Internet : _____

1^{er} répondant de l'organisme

Nom et prénom : _____ Fonction : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'organisme)

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone travail : _____ Poste : _____

Téléphone résidence : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Publiable	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui
	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui
	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui
	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui

2^e répondant de l'organisme

Nom et prénom : _____ Fonction : _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'organisme)

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone travail : _____ Poste : _____

Téléphone résidence : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

Publiable	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui
	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui
	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui
	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui

Renseignements sur l'organisme

Incorporation Oui Non Date _____ En cours, date prévue : _____

L'exercice financier de l'organisme se termine le : _____

Jour Mois

L'organisme est-il membre d'un regroupement relatif à sa discipline ou à son champ d'intervention (Fédération, association, mouvement provincial, national ou international) ?

Non Oui

Précisez : _____

Décrivez vos sources de financement : _____

Quel est le coût d'adhésion d'un membre ou le coût d'inscription ? _____

Votre organisme détient-il une police d'assurance qui couvre la responsabilité civile
 la responsabilité des administrateurs et dirigeants
 les biens

L'organisme tient-il une assemblée générale annuelle ? Non Oui À quel mois ? _____

Si oui, quelles sont les personnes habilitées à voter ? _____

Quelles sont les personnes habilitées à être élues sur le conseil d'administration ? _____

Renseignements sur les activités de l'organisme

Quel est le champ d'intervention de l'organisme ?

Art, culture, patrimoine Précisez : _____

Sport, activité physique Précisez : _____

Loisir Précisez : _____

Vie communautaire

Personnes handicapées Précisez : _____

Familles Précisez : _____

Service et entraide Précisez : _____

Quelle est la mission de l'organisme ou quels sont ses objectifs principaux ? _____

Quels types d'activités ou de services l'organisme offre-t-il ? _____

Les activités ou services de l'organisme s'adressent aux :

Enfants _____ % Adultes _____ %

Jeunes de 12 à 17 ans _____ % Aînés _____ %

Personnes handicapées _____ % À la population en général _____ %

La provenance de la clientèle, résidants ou non-résidants, selon le cas :

Résidants : _____ % Non-résidants _____ %

Combien de membres l'organisme regroupe-t-il ? (s'il y a lieu) _____

Combien de participants l'organisme dessert-il annuellement ? (s'il y a lieu) _____

Cochez le ou les mois de l'année d'opération de l'organisme ou ... Toute l'année

Janvier Avril Juillet Octobre
Février Mai Août Novembre
Mars Juin Septembre Décembre

Votre organisme emploie-t-il du personnel rémunéré ? Non Oui

Temps plein Nombre d'employés : _____ Nombre d'heures ou de semaines par année : _____

Si oui, Temps partiel Nombre d'employés : _____ Nombre d'heures ou de semaines par année : _____

Combien de bénévoles évoluent au sein de l'organisme ? _____

Estimez le nombre d'heures de bénévolat fait à l'intérieur de votre organisme par année : _____

Pour quelles raisons faites-vous une demande de reconnaissance à la Ville de Sainte-Julie ?

Documents à joindre au formulaire de demande

Si vous avez déjà fait parvenir des documents au Service des loisirs au cours des derniers mois, vous n'avez pas à les transmettre de nouveau.

Documents à joindre à la demande (s'ils n'ont pas déjà été transmis au Service des loisirs au cours des derniers mois)	Documents déjà reçus au Service des loisirs	Documents à joindre à votre formulaire de demande
Charte, lettres patentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Règlements généraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liste de votre conseil d'administration, adresses et numéros de téléphone à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liste des membres ou des participants, adresses et numéros de téléphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapports financiers annuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernier procès-verbal de votre assemblée générale annuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve de l'assurance responsabilité civile et la responsabilité des administrateurs et dirigeants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résolution de l'adhésion de votre organisme à la Politique municipale de prévention et d'intervention en matière de violence et d'agression sexuelle envers les jeunes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résolution du conseil d'administration pour faire la demande de reconnaissance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Déclaration

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent formulaire sont exacts.

Nom : _____ Prénom : _____

Signature : _____ Date : _____

Les demandes peuvent être acheminées en tout temps au :

Service des loisirs
Ville de Sainte-Julie
1580, chemin du Fer-à-Cheval
Sainte-Julie (Québec) J3E 2M1
Téléphone 450 922-7122 Télécopieur 450 922-7140
Courriel : loisirs@ville.sainte-julie.qc.ca

À remplir par le Service des loisirs

CLASSIFICATION DE L'ORGANISME

DOSSIER COMPLET

À RECEVOIR _____

ORGANISME FAMILLES ET AÎNÉS

ORGANISME DE SERVICE ET D'ENTRAIDE

ORGANISME JEUNESSE

ORGANISME RÉGIONAL

ORGANISME ADULTE

Répondant du Service des loisirs

DEMANDE REFUSÉE

Motif : _____

Date : _____

2009-12-11

P:\LOISIRS\Daniele\POLITIQUES DU SERVICE DES LOISIRS - mise à jour\Formulaire de demande de reconnaissance09-12-07.docx

