



POLITIQUE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN DES ORGANISMES

PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE D'ACCOMPAGNEMENT POUR LA RELANCE CULTURELLE

Service loisirs et culture

| Identification de l'organisme | |
|--|-------------|
| Nom de l'organisme : | |
| Nom et prénom du président : | |
| Nom et prénom du représentant de l'organisme (si différent) : | |
| Fonction dans l'organisme : | |
| Courriel : | Téléphone : |
| Nombre de membres actifs : | |
| Présentation de la demande | |
| Quelles sont les raisons qui vous incitent à déposer une demande dans ce programme? (250 mots max.) | |
| Présentez les objectifs que vous souhaiteriez atteindre à court et moyen terme par l'organisme. (250 mots max.) | |
| Quels moyens mettez-vous en place pour vous impliquer auprès du ou de la professionnel(le) et pour atteindre les objectifs du programme? (250 mots max.) | |

Détaillez votre offre de service pour les citoyens de la Ville de Chambly. (250 mots max.)

Signature du demandeur

Le ou la signataire de la demande atteste que les renseignements fournis sont exacts et complets.

Nom et prénom :

Date :

Signature (signature électronique permise) :

Documents obligatoires à joindre

Rapport de la dernière assemblée générale annuelle si disponible;

États financiers;

Offre de service;

Statistiques de fréquentation;

Résolution du conseil d'administration demandant le programme d'aide en mentionnant que l'organisme s'engage à respecter les modalités et la reddition de compte;

Si vous possédez des documents qui décrivent plus en détail votre organisme, vous pouvez les ajouter.

À l'usage unique du Service loisirs et culture

Accepté

Refusé

Justifications :

Montant accordé :

Pour un soutien, vous pouvez communiquer avec :

Service loisirs et culture

Ville de Chambly

56, rue Martel

Chambly (Québec) J3L 1V3

Tél. : 450 658-2711

Télec. : 450 447-4525

loisirs@ville.chambly.qc.ca