

Formulaire de demande de reconnaissance municipale

1 - INFORMATION GÉNÉRALE AU SUJET DE L'ORGANISME

1. Nom officiel de votre organisme, selon votre lettre patente :

2. Coordonnées de l'organisme :

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Adresse courriel : _____

Site Internet : _____

Personne à contacter pour information et numéro de téléphone : _____

3. Identification du président ou de la présidente de l'organisme

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (résidence) : _____ Cellulaire : _____

Courriel personnel : _____

4. Membres de votre conseil d'administration actuel ?

Nom	Prénom	Fonction au sein du CA	Adresse	Téléphone

5. Combien avez-vous de membres et/ou d'usagers parmi les différentes catégories suivantes :

Enfant d'âge préscolaire 0-5 ans	Enfant d'âge scolaire niveau primaire 6-12 ans	Enfant d'âge scolaire niveau secondaire 13-17 ans	Adulte (18 à 59 ans)	Aîné (60 ans et plus)

6. Géographiquement, d'où proviennent vos membres et/ou vos usagers ?
Indiquez le nombre d'usagers ou de membres par provenance :

	Nombre
Ville de Lavaltrie	
MRC de D'Autray	
Autre, précisez	
Total	

7. Cochez, dans le tableau ci-dessous, les moments de l'année pendant lesquelles vous êtes en opération.

Septembre à décembre		Janvier à avril		Mai à août	
oui	non	oui	non	oui	non

8. Quel est le coût annuel et/ou par session (individuel ou familial), d'adhésion ou d'inscription à votre organisme?
En lien avec cette question, il est possible de joindre un document explicatif à votre demande.

Activité	Durée	Clientèle	Coût

9. Combien de personnes ont assisté à la dernière assemblée générale et à quelle date a-t-elle eu lieu ?

Date ANNÉE / MOIS / JOUR Nombre de personnes

10. Combien de bénévoles actifs oeuvrent annuellement au sein de votre organisme ?

Nombre de bénévoles

11. Combien de personnes rémunérées travaillent pour votre organisme ?

Nombre de salariés

12. Est-ce que votre organisme procède à la vérification des antécédents judiciaires des personnes qui animent ou accompagnent une clientèle vulnérable ?

oui non

IDENTIFICATION DU RÉPONDANT DE L'ORGANISME

13. Quel est votre nom, votre poste au sein de l'organisme et vos coordonnées ?

Nom : _____ Poste : _____

Téléphone (résidence) : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel : _____

Date : _____

Comme spécifié à l'intérieur de la Politique de reconnaissance des organismes, veuillez joindre à votre demande les documents suivants (veuillez cocher lorsque joint) :

Une résolution de votre conseil d'administration qui vous autorise à déposer une demande de reconnaissance.

Une copie de la charte et des règlements généraux.

Une lettre et/ou une résolution qui confirme que votre organisme tient à jour la vérification des antécédents de toutes personnes agissant avec une clientèle vulnérable.

Preuve d'assurance responsabilité et/ou tout autre permis nécessaire au bon fonctionnement de votre organisme (ex. : MAPAQ).

2 - FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE

> **Par courriel :** loisirs@ville.lavaltrie.qc.ca

> **Par la poste :** Ville de Lavaltrie
Service des loisirs, de la culture et des relations à la communauté
1370, rue Notre-Dame
Lavaltrie (Québec) J5T 1M5

> **Ou par télécopieur :** 450 586-4060

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec le Service des loisirs, de la culture et des relations à la communauté, au 450 586-2921, poste 2238.