



**DEMANDE DE SUBVENTION 2016**  
**À LA MUNICIPALITÉ DE SAINT-DONAT**  
(Remettre avant le 15 novembre 2015 ou le 15 mai 2016)  
**Formulaire pour un organisme**

PREMIÈRE DEMANDE : Oui  Non  (si non, quelle est la date de la 1<sup>ère</sup> demande? : \_\_\_\_\_)

**1. Renseignements sur l'organisme**

Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site internet : \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable du dossier : \_\_\_\_\_

L'organisme sans but lucratif est-il légalement constitué ? Oui  Non

Si oui, indiquez le NEQ : \_\_\_\_\_

**Note** : joindre une copie des lettres patentes dans le cas d'une première demande ou tout autre document constitutif

**OBL** (organisme à but lucratif)  **OSBL** (organisme à but non lucratif)  **Autre** : \_\_\_\_\_

Noms et adresses des principaux administrateurs :

- 
- 

**Description de l'organisme**

Nature de l'organisme	Culturel	Sportif	Communautaire	Collecte de fonds	Autre	Explications - précisions
Cochez						
Envergure de l'organisme	Locale	Régionale	Nationale	Internationale	Autre	Explications - précisions
Cochez						

**Combien, en moyenne, avez-vous de participants lors de vos activités ?**

0 à 20  21 à 50  51 et plus

**Votre organisme vise quelle clientèle ?**

Famille  Jeunes  Adultes  Aînés  Tous

**Votre organisme touche quel pourcentage de la population?**

plus de 10 %  de 5 à 10 %  moins de 5 %

**Y a-t-il une tarification pour participer à vos activités ou pour utiliser vos services ?**

Oui  Non  Carte de membre

**Si oui, quels sont les tarifs pour vos activités ou services ?** \_\_\_\_\_

Quelle est la date de votre dernière assemblée générale annuelle : \_\_\_\_\_  
(fournir une preuve de diffusion de l'annonce)

## 2. Renseignements sur la demande

Nom de la demande : \_\_\_\_\_

Description de la demande : objectifs à atteindre, clientèle visée (familles, jeunes, etc...) et activités prévues :

Résultats attendus : impacts pour votre organisme, retombées prévisibles pour le milieu concerné :

## 3. Description détaillée de la collaboration demandée à la Municipalité de Saint-Donat (en argent et en soutien)

En argent :

En soutien :

Avez-vous déposé d'autres demandes d'aide financière ou en service auprès d'autres instances ?

Oui  Non  Si oui lesquelles : \_\_\_\_\_

Avez-vous déposé une demande similaire à la Fondation André-Issa? : Oui  Non

## 4. Bilan financier annuel

Merci de nous détailler vos Actifs (compte) :

Dette :

Avoir :

**5. Plan budgétaire du projet** (fournir un budget détaillé et, si le projet se déroule sur plus d'une année, fournir un budget pour chacune des années d'exécution)

**Sources de financement :**

Revenus (Centraide, aide gouvernementale, contributions du milieu, coûts de participation pour les clientèles visées, etc.). Précisez :

- Contribution demandée à la Municipalité \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$

Total des revenus : \_\_\_\_\_ \$

Dépenses (salaires, logistique, promotion, locations diverses, etc.). Précisez :

- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$
- \_\_\_\_\_ \$

Total des dépenses : \_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_

Pourcentage de la demande de subvention sur le budget total de la demande : \_\_\_\_\_

À quoi serviront les surplus budgétaires, s'il y a lieu ?

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

**Rapport post-activité pour subvention reçue**

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Date de l'événement : \_\_\_\_\_

Durée de l'événement : \_\_\_\_\_

Description du projet :

---

---

---

---

---

---

---

Résultats: impacts pour votre organisme, retombées pour le milieu

---

---

---

---

Utilisation de la subvention :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Signature de la personne responsable du projet : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Les déclarations fournies sont exactes.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Réservé au Service des loisirs sportifs et culturels**

Demande reçue le : \_\_\_\_\_

Demande analysée le : \_\_\_\_\_

Demande acceptée le : \_\_\_\_\_

Demande refusée et réponse transmise le : \_\_\_\_\_