



NIL MAGNUM SINE LABORE

**L'ASSOMPTION**  
Ville de **culture** et de **patrimoine**

## FORMULAIRE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UN ORGANISME

Date de la demande :

\_\_\_\_\_

Jour

\_\_\_\_\_

Mois

\_\_\_\_\_

Année

### ORGANISME

|                           |                                                                                           |                                                              |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Nom :                     |                                                                                           | N° NEQ:                                                      |
| Adresse du siège social : |                                                                                           | <input type="checkbox"/> L'organisme n'a pas de siège social |
| Ville :                   | Code postal :                                                                             |                                                              |
| Téléphone :               | Courriel : <input type="checkbox"/> Publiciser <input type="checkbox"/> Ne pas publiciser |                                                              |
| Site Internet :           |                                                                                           |                                                              |
| Facebook :                |                                                                                           |                                                              |

### PERSONNE CONTACT

|                          |                       |            |
|--------------------------|-----------------------|------------|
| Nom et prénom :          |                       | Fonction : |
| Adresse :                |                       |            |
| Ville :                  | Code postal :         |            |
| Téléphone (principal) :  | Téléphone (travail) : |            |
| Téléphone (cellulaire) : | Courriel :            |            |



**L'ASSOMPTION**  
Ville de culture et de patrimoine

## FORMULAIRE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UN ORGANISME

### RENSEIGNEMENT SUR L'ORGANISME

L'organisme est-il incorporé?

Oui       Non       En cours ⇒ Date prévue : \_\_\_\_\_

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

L'organisme est-il membre d'une fédération ou d'un regroupement relatif à sa discipline ou à son champ d'intervention?

Oui       Non

Nom de la fédération ou du regroupement :

L'organisme tient-il une assemblée générale annuelle?       Oui       Non

Si oui, quelles sont les personnes habilitées à voter?

Quand et combien de personnes ont assisté à la dernière assemblée générale annuelle?

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

Quelles sont les personnes habilitées à être élues au conseil d'administration?

Combien de membres l'organisme regroupe-t-il?

Quelles sont les personnes habilitées à être membres de l'organisme?

Annuellement, combien de participants l'organisme dessert-il?

(ex. : un organisme comptant 100 membres peut desservir 350 participants)



NIL MAGNUM SINE LABORE

**L'ASSOMPTION**  
Ville de **culture** et de **patrimoine**

# FORMULAIRE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UN ORGANISME

## LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION (au besoin, faire des copies de cette page)

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| Nom       | Fonction | Ville de résidence |
| Téléphone | Courriel |                    |

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| Nom       | Fonction | Ville de résidence |
| Téléphone | Courriel |                    |

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| Nom       | Fonction | Ville de résidence |
| Téléphone | Courriel |                    |

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| Nom       | Fonction | Ville de résidence |
| Téléphone | Courriel |                    |

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| Nom       | Fonction | Ville de résidence |
| Téléphone | Courriel |                    |

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| Nom       | Fonction | Ville de résidence |
| Téléphone | Courriel |                    |

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| Nom       | Fonction | Ville de résidence |
| Téléphone | Courriel |                    |

|           |          |                    |
|-----------|----------|--------------------|
| Nom       | Fonction | Ville de résidence |
| Téléphone | Courriel |                    |



NIL MAGNUM SINE LABORE

**L'ASSOMPTION**  
Ville de culture et de patrimoine

## FORMULAIRE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UN ORGANISME

### RENSEIGNEMENTS SUR L'INTERVENTION DE L'ORGANISME

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

Culture

Sport

Communautaire

Quels sont les objectifs généraux ou la mission de l'organisme?

---

---

---

---

---

---

---

Quel type d'activités ou de services l'organisme offre-t-il?

---

---

---

---

---

---

---

Quelle est la clientèle cible de l'organisme?

Enfants (moins de 18 ans)

Adultes (18 ans et plus)

Toute clientèle (tous âges)

Aînés (55 ans et plus)

Personnes handicapées

Quel est le territoire desservi par l'organisme?

Quelle est la provenance de la clientèle de l'organisme?

\_\_\_\_\_ % de L'Assomption                      \_\_\_\_\_ % de l'extérieur



NIL MAGNUM SINE LABORE

**L'ASSOMPTION**  
Ville de **culture** et de **patrimoine**

## FORMULAIRE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UN ORGANISME

Quel est le plan d'action de l'organisme pour l'année?

---

---

---

---

---

Siégez-vous à des tables de concertation locales, régionales ou provinciales?  Oui  Non  
Si oui, lesquelles?

Existe-t-il des frais d'adhésion?

Oui  Non Combien :

Existe-t-il des frais supplémentaires d'inscription aux activités pour les non-résidents de L'Assomption?

Oui  Non Combien :

### POLICE D'ASSURANCE

L'organisme détient-il une police d'assurance?

Oui  Non

Si oui, quel type d'assurance avez-vous?

Responsabilité civile  Dommages matériels  Responsabilité des administrateurs

Si oui, quel est le montant annuel défrayé pour cette assurance?

Les bénévoles participants et spectateurs sont-ils assurés?

Oui  Non

Les événements spéciaux organisés par votre organisme sont-ils couverts (ex. : jeux gonflables)?

Oui  Non

## DOCUMENTS À ANNEXER À LA DEMANDE

- Copie des lettres patentes de l'organisme
- Copie des règlements généraux
- Copie du rapport d'activités de la dernière année
- Copie des états financiers du dernier exercice financier
  - ∴ Le bilan
  - ∴ Les états de revenus et dépenses
  - ∴ Les prévisions budgétaires
- Liste à jour des membres du conseil d'administration
- Liste des membres ou des participants de l'organisme
- Procès-verbal de la dernière assemblée générale
- Copie de la police d'assurance
- Tout autre document jugé pertinent à l'étude du dossier
  - ∴
  - ∴
  - ∴

## SIGNATURE

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

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

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

Bien vouloir retourner le formulaire dûment rempli à l'attention de la division loisirs et culture du Service de la qualité de vie au 781, rang du Bas-de-L'Assomption Nord, à L'Assomption, J5W 2H1 ou par courriel à [jcharette@ville.lassomption.qc.ca](mailto:jcharette@ville.lassomption.qc.ca).