



IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom :

Adresse (numéro, rue, ville, code postal) :

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Site internet

Signature :

Date :

RENSEIGNEMENT SUR L'ORGANISME

Statut légal :

Veillez inscrire les périodes de l'année pendant lesquelles l'organisme est en opération :

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

**Quel est le coût annuel ou par session d'adhésion à l'organisme ?
(Veillez fournir une réponse détaillée.) :**

L'organisme tient-il une Assemblée générale annuelle ?

Existe-t-il des frais d'adhésion ?

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

**Culturel: Sportif:
Communautaire récréatif:
Communautaire de développement social:**

Existe-t-il des frais d'adhésion supplémentaires pour les non-résidents de Malartic ?

Quelle est la ou les clientèles cible(s) de l'organisme ?

**Moins de 18 ans: Plus de 18 ans
Aînés 55 ans et plus:
Personnes handicapées :**

MISSION ET OBJECTIFS DE L'ORGANISME

ACTIVITÉS DE L'ORGANISME (NATURE DES ACTIVITÉS OU SERVICE OFFERT À LA POPULATION)**SOURCES DE REVENUS DE L'ORGANISME** (INDIQUER LA PROVENANCE DES REVENUS AVEC LE POURCENTAGE QU'ILS REPRÉSENTENT)**DÉPENSES DE L'ORGANISME** (INDIQUER LES PRINCIPALES AVEC LE POURCENTAGE QU'ILS REPRÉSENTENT)**IDENTIFICATION DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

NOM DU MEMBRE	POSTE	ADRESSE	TÉLÉPHONE

IDENTIFICATION DU MEMBRE RÉPONDANT

Nom :		Fonction :	
Adresse (numéro, rue, ville, code postal) :			
Téléphone	Télocopieur	Courriel	

DOCUMENTS REQUIS À JOINDRE À LA DEMANDE	DÉJÀ REMIS À LA DIRECTION DU SERVICE DES LOISIRS ET DE LA CULTURE	À JOINDRE À LA DEMANDE
Copies des Lettres patentes (association personnifiée)		
Copies des règlements généraux (association personnifiée)		
Liste des membres du CA avec leur adresse de résidence		
Résolution du Conseil d'administration autorisant le dépôt et identifiant le responsable de la demande		

Si certains des documents requis sont déjà remis à la Direction du Service des loisirs et de la culture, veuillez cocher la case appropriée sur le formulaire.

Si vous avez apporté des modifications à certains documents, veuillez nous retourner les documents mis à jour.

J'atteste que les renseignements sur le présent formulaire et les documents annexés à la présente demande sont complets et fidèles à la réalité.

 Responsable de la demande

 Date

Espace réservé à la Direction du Service des loisirs et de la culture de la Ville de Malartic	
Date de réception de la demande :	
L'organisme répond aux critères d'admissibilité d'un organisme reconnu par la Ville <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Commentaires : _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Date de l'acceptation de l'organisme au conseil de Ville :	
Numéro de la résolution :	
_____ Samuel Tessier Directeur du Service des loisirs et de la culture Ville de Malartic	_____ Date