



# Formulaire de demande de reconnaissance municipale

Politique de reconnaissance et de soutien aux organismes

## INFORMATION GÉNÉRALE SUR L'ORGANISME

1. Nom officiel de l'organisme, selon vos lettres patentes :

\_\_\_\_\_

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. Membre de votre conseil d'administration actuel ?

Nom, prénom	Fonction au sein du CA	Adresse	Téléphone

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

<b>Enfant</b> 0 - 5 ans	<b>Enfant</b> 6 – 12 ans	<b>Adolescent</b> 13 – 17 ans	<b>Adulte</b> 18 à 59 ans	<b>Aîné</b> 60 ans et plus

5.1 Indiquez le nombre d'utilisateurs ou de membres par provenance :

	<b>Nombre</b>
Saint-Jacques	
MRC de Montcalm	
Autre, précisez :	
<b>Total</b>	

6. Cochez, dans le tableau ci-dessous, les moments de l'année durant lesquels notre organisme est en opération :

<b>Septembre à décembre</b>		<b>Janvier à avril</b>		<b>Mai à août</b>	
Oui :	Non :	Oui :	Non :	Oui :	Non :

7. 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.

<b>Activité</b>	<b>Durée</b>	<b>Clientèle</b>	<b>Coût</b>

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

Date (AAAA-MM-JJ) : \_\_\_\_\_ Nombre de personnes : \_\_\_\_\_

9. Combien de bénévoles actifs œuvrent annuellement au sein de votre organisme ?

Nombre de bénévoles : \_\_\_\_\_

10. Combien de personnes rémunérées travaillent pour votre organisme ?

Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

11. 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**

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

Nom : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_

Téléphone (Résidence) : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

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

Comme spécifié à l'intérieur de la Politique de reconnaissance et de soutien 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 auprès d'une clientèle vulnérable.
- Preuve d'assurance responsabilité et/ou tout autre permis nécessaire au bon fonctionnement de votre organisme (Ex. : MAPAQ)

### **FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE**

- Par courriel : [loisir@st-jacques.org](mailto:loisir@st-jacques.org)
- Par la poste :  
16, rue Saint-Jacques  
Saint-Jacques, QC, J0K 2 R0
- Ou par télécopieur : 450 839-2387

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec le Service des loisirs au 450 839-3671, poste 7670 ou par courriel au [loisir@st-jacques.org](mailto:loisir@st-jacques.org)