

Formulaire de demande de reconnaissance

Procédure de dépôt d'une demande de reconnaissance d'organismes et de partenaires :

Les organismes (incluant les partenaires) qui souhaitent déposer une demande doivent se référer à la *Politique de reconnaissance d'organismes et de partenaires* pour s'assurer qu'ils respectent les conditions et critères.

Afin de procéder à l'analyse de votre demande, vous devez remettre un dossier complet. Veuillez remplir l'ensemble des sections du formulaire et y inclure les informations pertinentes à l'évaluation de votre demande. Toute demande incomplète sera considérée comme inadmissible et toute demande reçue après la date limite sera traitée plus tard.

Le comité d'analyse se rencontre quatre fois par année. Les dates limites de dépôt sont les 10 janvier, 10 avril, 10 juillet et 10 septembre.

Assurez-vous de joindre tous les documents suivants au formulaire de demande :

- Liste des membres du conseil d'administration (si applicable).
- Copie à jour des lettres patentes (si applicable).
- Exemple de règlements généraux (si applicable).
- Copie du procès-verbal de votre assemblée générale annuelle (si applicable).
- Rapport ou calendrier d'activités de la dernière année (si applicable).
- États financiers de la dernière année.
- Accréditation Fédération sportive ou Association régionale (si applicable).

Veillez envoyer votre demande dûment complétée et signée avec les documents exigés :

Par la poste ou en personne :
Service des loisirs et de la culture
431, rue Bachand
Cowansville (Québec)
J2K 5B2

OU

Par courriel :
loisir@ville.cowansville.qc.ca

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec le Service des loisirs et de la culture au 450 263-6464 ou loisir@ville.cowansville.qc.ca.

Section 1 : Renseignements généraux

Nom de l'organisme	Adresse (numéro civique, ville, code postal)	
Téléphone	Courriel	Site internet
NEQ (si applicable)	Numéro de charité (si applicable)	

Section 2 : Renseignements du répondant mandaté par l'organisme

Nom et prénom	Fonction au sein de l'organisme
Téléphone	Courriel

Section 3 : Renseignements 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

Si oui, nom de la fédération ou regroupement :

L'organisme tient-il une assemblée générale annuelle?

Oui Non

Si oui, quand et combien de personnes ont assisté à la dernière assemblée générale?

Date : Nombre :

N.B. : Veuillez joindre une liste des membres du conseil d'administration actuelle.

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

Depuis quand votre organisme offre-t-il des services à Cowansville?

Section 4 : Admissibilité de l'organisme

Raisons du dépôt de votre demande de reconnaissance :

(Reconnaissance de vos actions, développement d'un partenariat, soutien financier à la réalisation d'un projet (Annexe 2 doit aussi être complétée), soutien locatif, etc.)

Champ d'intervention :

Art et culture
Récréatif

Loisir et sport
Environnement

Communautaire

En quoi s'intègre la mission de votre organisme à celle de la Ville?

(Réf. : Plan de développement durable, Politique de la famille et des aînés, Politique sur les saines habitudes de vie, Politique d'accessibilité universelle, Politique culturelle, etc.) :

Type d'activités ou services offerts :

Clientèle cible :		
Enfants (moins de 18 ans)	Adultes (18 ans et plus)	
Aînés (55 ans et plus)	Toute clientèle (tous âges)	
Personnes handicapées		
Provenance de la clientèle de l'organisme :		
% Cowansville	% MRC Brome-Missisquoi	% Autres
Siégez-vous à des tables de concertation locales, régionales ou provinciales?		
Oui	Non	
Si oui, lesquelles?		
Y a-t-il des frais de membres (<i>membership</i>) pour votre organisme?		
Oui	Non	Combien?
Section 5 : Police d'assurance		
L'organisme détient-il une police d'assurance?		
Oui	Non	
Si oui, quel type d'assurance avez-vous?		
Responsabilité civile		Dommage matériel
Les bénévoles, participants et spectateurs sont-ils assurés?		Les événements spéciaux organisés par votre organisme sont-ils couverts?
Oui	Non	Oui Non

Je soussigné _____
Prénom et nom en lettres moulées

Déclare par la présente que tous les renseignements fournis dans le formulaire pour la demande du statut d'organisme reconnu par la Ville de Cowansville sont exacts et conformes à la réalité de l'organisme.

Fait à _____ le _____
Ville Date

Par _____
Signature

À l'usage de l'administration municipale seulement

Acceptée par le conseil (date):

Refusée (date):

Classification de la reconnaissance :

- partenaire reconnu : %
- partenaire collaborateur : %
- organisme autonome : %

Commentaires :

Signature d'un membre du comité : _____

Réponse transmise à l'organisme _____ (date)

Date d'analyse de la demande:

Numéro de dossier: