

FORMULAIRE - PROJETS SPÉCIAUX VOLET # 1
PROJETS D'IMMOBILISATION ET DE PROJETS SPÉCIAUX

1- RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME	
Nom de l'organisme :	
Adresse de correspondance (numéro, rue) :	
Ville :	Code postal :
Téléphone :	Télécopieur :
Courriel :	Site Internet :
Prénom et nom de la personne responsable du dossier :	
Courriel de la personne responsable du dossier :	
2- STATUT JURIDIQUE	
Comités bénévoles : <input type="checkbox"/>	OBNL : <input type="checkbox"/>
3- MISSION DE L'ORGANISME	
Mission de l'organisme :	
Résumé de quelques réalisations accomplies :	
4- RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET	
Nom du projet :	
Description de l'activité ou du projet :	
En quoi votre projet est unique et innovant ? :	
Résultats attendus ou objectifs poursuivis :	
Récurrence du projet : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	
Date de réalisation prévue :	Durée :
Lieu :	
Fréquence du projet :	
Nombre estimé de participants :	
Provenance de la clientèle :	
Quartier d'un secteur : <input type="checkbox"/>	Identifiez : _____
Secteur : <input type="checkbox"/>	
Ville : <input type="checkbox"/>	
MRC : <input type="checkbox"/>	
Autre région administrative : <input type="checkbox"/>	
Précision :	

Sphère d'activité : Sport : <input type="checkbox"/> Loisir : <input type="checkbox"/> Culture : <input type="checkbox"/> Social et communautaire : <input type="checkbox"/> Environnemental : <input type="checkbox"/>	Clientèle cible : Jeunesse : <input type="checkbox"/> Adulte : <input type="checkbox"/> Aîné : <input type="checkbox"/> Famille : <input type="checkbox"/>
---	---

Avantage et retombée de votre projet pour l'organisme et/ou pour la collectivité :

Expertise de l'organisme dans ce domaine :

5- BUDGET

Budget annuel de l'organisme :	Budget du projet :
---------------------------------------	---------------------------

Montant de l'aide demandée :	Implication budgétaire de l'organisme :
-------------------------------------	--

Utilisation prévue de l'aide financière :

Partenaire :

Nom :

Contribution :

Niveau de partenariat : confirmé ou en évaluation :

Niveau de partenariat : confirmé ou en évaluation :

Niveau de partenariat : confirmé ou en évaluation :

Revenus autofinancés :	Coût d'entrée par participant :
-------------------------------	--

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

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

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

6- QUELLES SONT LES RETOMBÉES DE L'ORGANISME DANS LA COLLECTIVITÉ ?

6- QUELLES SONT LES RETOMBÉES DE L'ORGANISME DANS LA COLLECTIVITÉ ?

6- QUELLES SONT LES RETOMBÉES DE L'ORGANISME DANS LA COLLECTIVITÉ ?

6- QUELLES SONT LES RETOMBÉES DE L'ORGANISME DANS LA COLLECTIVITÉ ?

7- MOBILISATION DE LA COLLECTIVITÉ ET DES BÉNÉVOLES DANS LE PROJET

7- MOBILISATION DE LA COLLECTIVITÉ ET DES BÉNÉVOLES DANS LE PROJET

7- MOBILISATION DE LA COLLECTIVITÉ ET DES BÉNÉVOLES DANS LE PROJET

7- MOBILISATION DE LA COLLECTIVITÉ ET DES BÉNÉVOLES DANS LE PROJET

8- QUELS SONT LES MÉCANISMES EXISTANT OPUR FAVORISER L'ACCESSIBILITÉ ? (GRATUITÉ, PHYSIQUE, FINANCIER)

8- QUELS SONT LES MÉCANISMES EXISTANT OPUR FAVORISER L'ACCESSIBILITÉ ? (GRATUITÉ, PHYSIQUE, FINANCIER)

8- QUELS SONT LES MÉCANISMES EXISTANT OPUR FAVORISER L'ACCESSIBILITÉ ? (GRATUITÉ, PHYSIQUE, FINANCIER)

8- QUELS SONT LES MÉCANISMES EXISTANT OPUR FAVORISER L'ACCESSIBILITÉ ? (GRATUITÉ, PHYSIQUE, FINANCIER)

9- COMMENT VOTRE PROJET FAVORISE L'INTÉGRATION DES PERSONNES DANS LA COMMUNAUTÉ ?

9- COMMENT VOTRE PROJET FAVORISE L'INTÉGRATION DES PERSONNES DANS LA COMMUNAUTÉ ?

9- COMMENT VOTRE PROJET FAVORISE L'INTÉGRATION DES PERSONNES DANS LA COMMUNAUTÉ ?

9- COMMENT VOTRE PROJET FAVORISE L'INTÉGRATION DES PERSONNES DANS LA COMMUNAUTÉ ?

10- LIEN AVEC LES POLITIQUES DE LA MUNICIPALITÉ ET DIVERS ENJEUX SOCIAUX

10- LIEN AVEC LES POLITIQUES DE LA MUNICIPALITÉ ET DIVERS ENJEUX SOCIAUX

10- LIEN AVEC LES POLITIQUES DE LA MUNICIPALITÉ ET DIVERS ENJEUX SOCIAUX

10- LIEN AVEC LES POLITIQUES DE LA MUNICIPALITÉ ET DIVERS ENJEUX SOCIAUX

11- VISIBILITÉ ET PROMOTION OFFERTE À LA MUNICIPALITÉ

11- VISIBILITÉ ET PROMOTION OFFERTE À LA MUNICIPALITÉ

11- VISIBILITÉ ET PROMOTION OFFERTE À LA MUNICIPALITÉ

11- VISIBILITÉ ET PROMOTION OFFERTE À LA MUNICIPALITÉ

12- PROJET AYANT UN IMPACT SUR LE BUDGET DE FONCTIONNEMENT DE L'ORGANISME

Description :

13- QUEL EST LE % DE REMBOURSEMENT DE TAXES POUR VOTRE ORGANISME ?0 % 50 % 100 % **14- SIGNATURE**

Signature :

Date :

15- AIDE-MÉMOIRE DES DOCUMENTS À JOINDRE À CETTE DEMANDEBudget détaillé du projet : Plan de visibilité : Soumission : Lettre d'accompagnement des partenaires : Extrait de résolution du conseil d'administration pour la demande d'aide financière : Liste des membres du conseil d'administration :

Le fait de compléter une demande n'engage en rien la Ville à soutenir le projet d'une quelconque façon.

Le présent formulaire doit être remis **avant les dates suivantes** :

- **Dépôt au 15 mars 2024** **recommandation 8 avril 2024**
- **Dépôt au 1^{er} mai 2024** **recommandation 3 juin 2024**
- **Dépôt au 1^{er} août 2024** **recommandation 9 septembre 2024**
- **Dépôt au 1^{er} septembre 2024** **recommandation 7 octobre 2024**

Pour tout questionnement et pour la transmission du formulaire, veuillez vous adresser à :
communaute@ville.becancour.qc.ca