

Description du projet pour lequel votre organisme souhaite obtenir du financement (objectifs à atteindre, clientèle visée, partenaires ciblés, etc.) :

Indiquez le nombre de participants attendus à votre activité ou événement (s'il y a lieu) :

- Plus de 10 000 participants
- 5 000 à 9 999 participants
- 1 000 à 4 999 participants
- 500 à 999 participants
- Moins de 500 participants

Indiquez le nombre de bénévoles impliqués pour votre événement : _____

Indiquez le nombre de participants à vos activités ou membres de votre organisme par année :

- 300 participants ou membres et plus
- 100 à 299 participants ou membres
- Moins de 100 participants ou membres

Indiquez le nombre de bénévoles impliqués durant votre période d'activité : _____

Indiquez la catégorie d'âge de la clientèle que votre organisme dessert (possibilité d'indiquer plus d'un choix) :

- Enfants d'âge préscolaire
- Enfants d'âge scolaire – niveau primaire
- Enfants d'âge scolaire – niveau secondaire
- Adultes (moins de 55 ans)
- Adultes (55 ans et plus)

Indiquez la provenance de votre clientèle et le pourcentage (possibilité d'indiquer plus d'un choix) :

- Matane _____ %
- MRC de la Matanie _____ %
- Autres _____ %

Indiquer à combien vous estimez les retombées économiques sur le territoire de la Ville de Matane :

- Ne s'applique pas 20 000 \$ à 99 999 \$
- Moins de 19 999 \$ 100 000 \$ et plus

Objectifs spécifiques ou particuliers pour l'année visée par la demande :

Visibilité offerte à la Ville de Matane dans vos documents officiels, votre promotion, sur le site de vos activités, etc. (*joindre un plan de visibilité au besoin*) :

Comptez-vous demander un support autre à la Ville de Matane? (*ex. locaux, équipements, machinerie, etc. pour votre activité*)

Oui Non

Spécifiez :

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

Votre année financière s'échelonne sur quelle période :

Budget prévisionnel

Revenus

Contribution demandée à la Ville	_____	\$
Fonds propres (investissement de l'organisme demandeur)	_____	\$
Subventions gouvernementales	_____	\$
Commandites / dons	_____	\$
Droits d'entrée	_____	\$
Inscriptions	_____	\$
Locations /ventes	_____	\$
Campagne de financement	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
Total revenus :	_____	\$

Dépenses

_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
_____	_____	\$
Total dépenses :	_____	\$

Vous pouvez joindre un budget prévisionnel

S'il y a lieu, comment comptez-vous assurer le financement à long terme de vos activités sans nécessairement le support de la Ville ?

Signature de la personne responsable :

_____ Date : _____

Joindre au présent formulaire :

- Une résolution de votre conseil d'administration autorisant le responsable de l'organisme à déposer une demande de soutien;
- La liste des membres du conseil d'administration avec leur titre et leurs coordonnées, les coordonnées des employés permanents et temporaires ainsi que l'adresse de correspondance de l'organisme ou du regroupement;
- Statut juridique de l'organisme (*joindre copie de la charte dans le cas d'une première demande*);
- Une copie des règlements généraux en vigueur (si pas déjà en possession de la Ville);
- Le procès-verbal de la dernière assemblée générale annuelle;
- Les derniers états financiers de l'organisme;
- Une copie de la Politique de prévention des abus (si applicable);
- Toute autre information pertinente.