



Politique de reconnaissance et d'aide aux organismes

Formulaire 1.4 : Réalisation d'activités familiales

Date de la demande : _____

Renseignements de l'organisme

Nom de l'organisation :	
Adresse de l'organisme :	Code postal :
Téléphone principale :	Courriel :
Personne responsable :	Fonction :
Site Internet / page Facebook :	

Renseignements sur le projet

Titre du projet :
Décrivez le plus précisément l'activité que vous désirez offrir.
Votre activité s'adresse-t-elle uniquement à votre clientèle ou est-elle ouverte à la population en général ?
Avez-vous déjà organisé cette activité ou une similaire ? Si oui, à quel moment ?
Quels sont vos objectifs de participation ?
Quelles seront les retombées pour la clientèle ciblée ?
Souhaitez-vous que l'activité revienne chaque année ?



Politique de reconnaissance et d'aide aux organismes

Est-ce que cette activité est organisée en collaboration avec d'autres organismes ? Si oui, lesquels ?

Pour quelles raisons croyez-vous que la Municipalité de Saint-Barthélemy devrait soutenir financièrement cet activité ?

Budget de votre projet

Sources de revenus	Montant (\$)
Revenus de source gouvernementales (MRC, provincial, fédéral)	\$
Revenus d'activités de financement	\$
Revenus de participation ou frais d'inscription des participants	\$
Cotisation des membres	\$
Revenus d'opération de l'organisme	\$
Autres :	\$
Autres :	\$
Autres :	\$
Montant demandé à la municipalité (max. 25% du projet jusqu'à max 2000 \$)	\$
Total revenus	\$

Dépenses	Montant (\$)
Rémunération de personnel et avantages sociaux	\$
Frais d'assurances	\$
Frais de formation	\$
Frais de location	\$
Achat de matériel ou d'équipement	\$
Publicité et communication	\$
Contrat de service	\$
Aliments et repas	\$
Autres :	\$
Autres :	\$
Autres :	\$
Total des dépenses	\$

Si vous possédez un budget plus détaillé, S'il vous plaît, le joindre au présent formulaire de demande.

Signature : _____

Date : _____