

Retourner votre formulaire à l'adresse [loisirs@beloeil.ca](mailto:loisirs@beloeil.ca)

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

### SECTION 1 - IDENTIFICATION

Nom de l'organisme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Nom du responsable \_\_\_\_\_

No de téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Mission de l'organisme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre total de membres (clientèle) : \_\_\_\_\_

Nombre total de membres (clientèle) de Beloeil \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

Âge des membres (cochez la case appropriée)

Moins de 18 ans :

Plus de 18 ans

**Note : La liste des membres incluant leurs coordonnées devra être disponible sur demande.**

Organisme bénéficiaire

*Le cas échéant*

\_\_\_\_\_

Nom du responsable

\_\_\_\_\_

No de téléphone

\_\_\_\_\_

Courriel

\_\_\_\_\_

**Note : Cette demande doit être accompagnée d'une confirmation, que l'organisme bénéficiaire accepte de recevoir le soutien financier au nom de l'organisme demandeur.**

### SECTION 2 – NATURE DE LA DEMANDE

Motif de la demande : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Retombées dans la communauté : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### SECTION 3 – DEMANDE FINANCIÈRE

---

VOUS DEVEZ JOINDRE À LA PRÉSENTE, UN BUDGET DES REVENUS ET DÉPENSES SE RAPPORTANT À CETTE DEMANDE.

Budget total du projet : \_\_\_\_\_ \$

Montant demandé à la Ville : _____ \$
---------------------------------------

Autres sources de financement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### SECTION 4 – SIGNATURE ET ENGAGEMENT

---

Nous reconnaissons avoir pris connaissance des détails entourant la Politique d’attribution de subvention et nous nous engageons à nous s’y conformer. De plus, dans l’éventualité où une subvention nous est accordée, nous nous engageons à remettre à la ville, un court bilan, au terme de la réalisation de l’objet de la demande de soutien financier. Nous nous engageons également, à rembourser le montant de la subvention octroyé, en totalité ou en partie, tel que le prévoit la Politique d’attribution de subvention, si l’objet de la demande de soutien financier ne peut se réaliser.

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

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

### SECTION RÉSERVÉE À L’ADMINISTRATION

Volet : _____
Montant demandé : _____
Commentaires de l’analyse : _____ _____ _____
Recommandation : Positive : <input type="checkbox"/> Négative : <input type="checkbox"/>
Montant recommandé : _____ \$
Signature : _____
Date : _____

