



# Stanstead

## DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE

ANNÉE FINANCIÈRE 2019

**Veillez acheminer votre demande aux coordonnées suivantes :**

**Madame Sonia Doiron**  
[loisirs@stanstead.ca](mailto:loisirs@stanstead.ca)  
425, rue Dufferin  
Stanstead, Québec J0B 3E2  
Tél. : 819-876-7181, poste 7

**Date limite de réception des formulaires : Vendredi, 12 octobre 2018**

### IDENTIFICATION

#### . Identification du promoteur ou de l'organisme

Nom du promoteur ou de l'organisation : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### . Identification de la personne responsable

Nom de la personne : \_\_\_\_\_

Titre de sa fonction : \_\_\_\_\_

#### . Brève description du promoteur ou de l'organisation

(Préciser le but, le champ d'intervention et les principales réalisations)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

. Clientèle ciblée : \_\_\_\_\_

. Provenance des participants : \_\_\_\_\_

. Nombre de participants résidents à Stanstead : \_\_\_\_\_

. Nombre total de participants ou membres : \_\_\_\_\_

#### . Statut juridique de l'organisation

Organisme à but non lucratif, incorporé :  Privé à but lucratif :   
Organisme à but non lucratif, non incorporé :  Économie sociale :   
Coopérative :  Autres : \_\_\_\_\_

. Nombre de bénévoles au sein de l'organisation : \_\_\_\_\_



# Stanstead

## COMMENT PRÉVOYEZ-VOUS UTILISER LA SUBVENTION :

---

---

## NATURE DES DÉPENSES ET DES REVENUS

Dépenses :	Montant \$
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>Total :</b>	_____
<b>Autre(s) subvention(s) ou don(s) reçus :</b>	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>Revenus d'opération</b> (inscriptions, activités d'autofinancement, frais d'adhésion, etc.) :	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>Montant de la subvention demandée à la Ville :</b> _____ \$	
<b>Veillez indiquer le montant des subventions que vous avez reçues de la Ville au cours des trois dernières années.</b> _____(\$); _____(\$); _____(\$)	

## PÉRIODE D'ACTIVITÉ ANNUELLE

Date du début des activités : _____	Date de la fin des activités : _____
-------------------------------------	--------------------------------------

### Veillez annexer :

- Une copie de vos lettres patentes (applicable pour une première demande à la Ville seulement);
- Une copie de votre programme d'activités;
- Une copie de votre dernier rapport financier;
- Une preuve d'assurance responsabilité civile couvrant l'ensemble des activités du groupe pour l'année 2019 soit du 1<sup>er</sup> janvier 2019 au 31 décembre 2019.

Signature du requérant et titre : \_\_\_\_\_