



Mont-Laurier
d'un
naturel
accueillant

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE SOUTIEN POUR LES ORGANISMES ET REGROUPEMENTS DU MILIEU

Entre 1 001 \$ et 10 000 \$

Nom de l'organisme : _____	
Nom de la personne désignée : _____	
Adresse de correspondance	_____

	Code postal : _____
Téléphone : _____	Adresse courriel : _____

Mission de l'organisme :
Montant demandé à la Ville : _____ \$
Le montant sera utilisé à quelle fin : <i>(dans le cadre d'un événement, ajoutez la date et le lieu)</i>

INFORMATIONS SUR LE PROJET

1. Décrivez les objectifs poursuivis

2. DÉCRIVEZ LA CLIENTÈLE À QUI S'ADRESSE À CE PROJET :

- Enfants, adolescents Famille Adultes
Clientèle handicapée Personnes âgées Ensemble de la population
Autres _____ Nombre de personnes attendues _____

3. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES POUR L'ENSEMBLE DU PROJET

REVENUS	
Municipal	\$
Provincial	\$
Fédéral	\$
Contribution des participants	\$
Autres (identifiez)	\$
TOTAL DES REVENUS	\$

DÉPENSES <i>(précisez)</i>	
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
TOTAL DES DÉPENSES	\$

<input type="checkbox"/> Surplus	<input type="checkbox"/> Déficit	\$
---	---	----

À joindre : une copie de vos états financiers est obligatoire pour l'évaluation de votre demande

De plus, les organismes recevant une subvention de la Ville de Mont-Laurier devront fournir une photo et un court texte démontrant à quoi aura servi la subvention.

À RETOURNER AVANT LE 30 SEPTEMBRE : À l'adresse suivante ou par courriel

VILLE DE MONT-LAURIER - COMMISSION DE LA QUALITÉ DE VIE
300, boulevard Albiny-Paquette, Mont-Laurier (Québec) J9L 1J9
Téléphone : (819) 623-1221 • Courriel : loisirsetculture@villemontlaurier.qc.ca

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE SOUTIEN POUR LES ORGANISMES ET REGROUPEMENTS DU MILIEU

Voici, à titre informatif, la grille d'évaluation qui sera utilisée pour l'analyse de votre demande.

Entre 1 001 \$ et 10 000 \$

Nom de l'organisme : _____

Année : _____

Grille d'évaluation de la demande		Pondération				
LA MISSION OU LE PROJET :						
1	A-t-il un lien direct avec la qualité de vie de notre communauté ? (Loisir, culture, sport, communautaire)	1	2	3	4	5
2	Rejoint-il les valeurs portées par la Ville ? (Saines habitudes de vie, transparence, respect)	1	2	3	4	5
3	A-t-il un grand rayonnement? (Nombre de personnes touchées, fréquence, etc.)	1	2	3	4	5
4	Cible-t-il des groupes plus fragiles de notre communauté? (Aînés, familles, enfants, pauvreté, Politique familiale, etc.)	1	2	3	4	5
5	Contribution déjà apportée par la Ville : <input type="checkbox"/> Locaux : _____ <input type="checkbox"/> Matériel _____ <input type="checkbox"/> Équipement : _____ <input type="checkbox"/> Infrastructures: _____ <input type="checkbox"/> Ressources humaines : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____					
COMMENTAIRES :						
_____ _____						
1 – PAS DU TOUT	2 – UN PEU	3 – BIEN	4 – TRÈS BIEN	5 – EXCELLENT		