



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

**Moins de 1 000 \$**

<b>Nom de l'organisme :</b> _____	
<b>Nom de la personne désignée :</b> _____	
<b>Adresse de correspondance :</b>	
<b>Téléphone :</b> _____	<b>CODE POSTAL :</b> _____
<b>Courriel :</b> _____	

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

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](mailto: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.*

**Moins de 1 000 \$**

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

Année : \_\_\_\_\_

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