

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE DES ORGANISMES

Retourner votre formulaire à l'adresse suivante :
Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire
240 rue Hertel, Beloeil (Québec) J3G 3N1
Par courriel au : loisirs@beloeil.ca

Afin de remplir adéquatement une demande de reconnaissance, veuillez-vous référer à la
« Politique de reconnaissance et de soutien aux organismes » de la Ville de Beloeil.

A – Identification de l'organisme :

Nom de l'organisme : _____

Adresse complète avec
code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Site internet : _____

Publiable

oui non

oui non

oui non

oui non

oui non

B – Identification du répondant de l'organisme :

Prénom et nom du
répondant : _____

Fonction du répondant
au sein de l'organisme : _____

Adresse complète avec
code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Publiable

oui non

oui non

oui non

oui non

oui non

C – Structure administrative :

Quel est le statut légal de votre organisme ?

Organisme à but non lucratif No. d'enregistrement (NEQ) : _____

Groupe spontané

Autre (définir) : _____

Formulaire de reconnaissance des organismes

Quelle est la date de votre dernière assemblée générale ? _____

Combien de personnes composent votre conseil d'administration ? _____

Avez-vous des règlements généraux ? _____

Déterminez-vous une couverture d'assurance ?

- Responsabilité civile : Montant de la couverture : _____
- Responsabilité des administrateurs
- Des biens
- Aucune

D – Nature des activités :

Publiable

Quelle est la mission de l'organisme (en référence aux règlements généraux) ?

oui non

Publiable

Indiquer les activités et les services que vous offrez annuellement :

oui non

Spécifier le territoire desservi par votre organisation :

- Ville de Beloeil
- Régional (spécifier): _____

- Autre : spécifier : _____

Formulaire de reconnaissance des organismes

Votre organisme est-il reconnu par une ou plusieurs autres municipalités ?

- Oui (remplir le tableau ci-dessous) Non (passer à question suivante)

Municipalité	Services disponibles

De façon générale, quelle clientèle desservez-vous et quel pourcentage chaque catégorie représente-t-elle ?

- | | | |
|--|--------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Jeunesse | <input type="checkbox"/> 0 – 5 ans | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> 6 - 12 ans | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> 13 - 17 ans | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Adulte | <input type="checkbox"/> 18 – 30 ans | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> 31 - 55 ans | _____ % |
| | <input type="checkbox"/> 56 ans et + | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Femme | | |
| <input type="checkbox"/> Homme | | |
| <input type="checkbox"/> Personne présentant un handicap | | |
| <input type="checkbox"/> Autre clientèle (préciser) : | _____ | |

Veillez indiquer le nombre de membres ou de participants à vos activités sur une base annuelle ainsi que leur provenance et le pourcentage qu'il représente :

Municipalité	Nombre annuel de membres ou participants	Pourcentage (%)
Beloil		
Total :		100 %

E – Services et soutien demandés

Veillez indiquer les services et le soutien que votre organisme souhaite obtenir de la part de la Ville de Beloeil.

SERVICES ET SOUTIEN DEMANDÉS (Cocher les items souhaités)	TYPE DE RECONNAISSANCE
<input type="checkbox"/> Formation pour les administrateurs / Programme de formation (OBNL)	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Ressources-conseils (ressources spécialisées disponibles à la Ville : Finances, juridiques, organisationnelles, présences aux C.A et A.G.A, communications, etc.)	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Assurance responsabilité, protection des administrateurs et des biens	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Vérification des antécédents judiciaires	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Réception du courrier	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Photocopies et télécopies	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Affichage extérieur sur les panneaux de la ville (Note : la production des panneaux demeure aux frais de l'organisation)	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Lien avec le site WEB de la ville	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Calendrier des événements (activités se déroulant à Beloeil seulement)	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Promotion et publicité : programme des loisirs, bulletin municipal, communiqués, babillards, bottin des organismes.	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Prêt de locaux pour rencontre des A.G.A.	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Fermeture de rues	Avec soutien seulement
<input type="checkbox"/> Prêt de plateaux (locaux, terrains) pour activités régulières	Avec services et soutien
<input type="checkbox"/> Prêt de plateaux (locaux, terrains) pour activités spéciales	Avec services et soutien
<input type="checkbox"/> Locaux d'entreposage – selon les disponibilités	Avec services et soutien
<input type="checkbox"/> Prêt de matériel	Avec services et soutien
<input type="checkbox"/> Transport de matériel (Événement local seulement)	Avec services et soutien

En fonction des services et du soutien demandés, votre organisation sera catégorisée selon 2 types de reconnaissance, AVEC **SERVICES ET SOUTIEN** ou AVEC **SOUTIEN SEULEMENT**. Si vous avez coché un des 5 items AVEC SERVICES ET SOUTIEN, vous serez automatiquement catégorisé de type **AVEC SERVICES ET SOUTIEN** et vous devrez rencontrer les obligations de ce type d'organisation en vertu de la politique.

F – Documents à joindre en fonction du type de reconnaissance

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE	TYPE DE RECONNAISSANCE	
	Avec services et soutien	Avec soutien seulement
Résolution du conseil d'administration autorisant la demande de reconnaissance	Requis	Requis
Lettres patentes (charte) de l'organisation	Requis	Requis
Procès-verbal de la dernière AGA	Requis	Recommandé
Liste du C.A. indiquant leur fonction	Requis	Requis
Règlements généraux	Requis	Requis
Confirmation d'assurance valide	Requis	Requis
États financiers annuels	Requis	Recommandé
Liste à jour des membres et/ou participants (noms et adresses) Note 1	Requis	Recommandé
Statistiques annuelles de provenance des membres et/ou participants Note 1	Recommandé	Requis

Note 1 : Les organismes de services et d'entraide communautaire ne sont pas tenus de remettre la liste à jour de leurs membres et /ou participants (noms et adresses), cependant ils seront dans l'obligation de déposer les statistiques annuelles de la provenance des membres et/ou participants.

