

A-IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme: _____

Adresse complète avec code postal : _____

Adresse de votre point de service s'il y a lieu: _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel: _____ Site Internet: _____

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 : _____

Tél. résidence: _____ Tél. bureau: _____

Tél. (autre): _____ Courriel: _____

C-PRÉCISEZ LA MISSION POURSUIVIE PAR VOTRE ORGANISME (VOIR OBJET DE VOTRE CHARTE)**D-PRÉCISEZ LA NATURE DES ACTIVITÉS ET DES SERVICES DE VOTRE ORGANISME**

E - COORDONNÉES DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Pour chacun des membres du conseil d'administration, remplissez l'information suivante :

Prénom, nom	Fonction	Adresse	Téléphone	Courriel

F - Nomination d'un répondant délégué et requérant

Nom de l'organisme : _____

Considérant que les Services récréatifs et communautaires demandent aux organismes de déléguer une même personne à titre de répondant délégué et de requérant du statut d'organisme reconnu;

Considérant que cette personne recevra au nom de l'organisme toute correspondance, facturation et autre qu'elle devra assurer le suivi à l'intérieur de l'organisme;

Considérant que des renseignements sur cette personne (nom, adresse, numéro de téléphone) pourront être transmis au public pour toute demande d'information concernant l'organisme;

En conséquence, il est proposé par _____ et secondé par _____

que (nom du représentant) _____ soit mandaté (e), à titre de répondant de l'organisme et de requérant du statut d'organisme reconnu auprès des Services récréatifs et communautaires de la Ville de Rigaud.

COORDONNÉES DU RÉPONDANT DÉLÉGUÉ ET REQUÉRANT :

Nom: _____

Fonction: _____

Adresse: _____

Tél. résidence: _____ Tél. bureau: _____

Tél (autre) : _____ Courriel : _____

Signature du répondant délégué et requérant

Date

Signature du (de la) secrétaire de l'organisme Date

Signature du (de la) président (e) de l'organisme Date

Copie certifiée

G-Nature du demandeur

1- Votre organisme a un statut légal à but non lucratif et œuvre dans quel domaine? (cocher une seule case)

- Art et culture
- Activités physiques et sportives
- Communautaire
- Nature et plein-air
- Social et communautaire
- Autres, précisez: _____

Joindre un exemplaire de la charte.

Date de fondation de votre organisme: _____

Numéro d'enregistrement du Québec (NEQ) : _____

Selon quelle loi votre organisme est-il constitué ? _____

2- Votre organisme est-il géré par un conseil d'administration ?

- Oui, combien de membres siègent à votre conseil d'administration ? _____
- Non

3- Votre organisme est-il doté de règlements généraux ?

- Oui, joindre un exemplaire _____
- Non

4- À quand remonte la dernière assemblée générale de votre organisme ? _____

(Joindre le procès-verbal et les états financiers)

5- Votre organisme fait-il vérifier ses états financiers à chaque année ?

- Oui, comment ? _____
- Non

6- Votre organisme est-il en règle au Registraire des entreprises du Québec ? (Une vérification sera faite afin de s'assurer que tous les organismes qui seront accrédités soient enregistrés pour l'année demandée.)

- Oui, inscrivez le numéro d'immatriculation de votre charte ? _____
- Non
- Ne s'applique pas, pourquoi? _____

7- Votre organisme détient-il une assurance ?

- Oui - individuelle (joindre une copie)
- Oui - avec la Ville de Rigaud (joindre copie)
- Non

H-Territoire d'intervention

1 - Depuis quelle date offrez-vous des services dans la Ville ? _____

2 – Quelle est la provenance de vos membres ou de vos participants ?

Rigaud : _____%

Autre : _____%

3-Quelle est la clientèle desservie et en quel pourcentage?

Enfants: _____%

Adolescents: _____%

Adultes: _____%

Aînés: _____%

Je soussigné (e) _____ (prénom et nom en lettre moulées) _____ (fonction au sein de l'organisme) déclare par la présente que tous les renseignements fournis dans le formulaire pour la demande du statut d'organisme reconnu par la Ville de Rigaud sont exacts et conformes à la réalité de l'organisme.

Fait à _____ (Ville) le _____ (date : jour, mois, l'année)

Par (signature) _____

Aide-mémoire

Veuillez remettre ce formulaire rempli avec une copie des documents suivants :

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> La charte de votre organisme | <input type="radio"/> Une copie de votre assurance responsabilité civile |
| <input type="radio"/> Le procès-verbal de la dernière assemblée générale annuelle | <input type="radio"/> Liste des membres du conseil d'administration avec coordonnées |
| <input type="radio"/> Les états financiers de la dernière assemblée générale annuelle | <input type="radio"/> Résolution du conseil d'administration |

Vous pouvez aussi nous fournir tout document que vous jugez pertinent qui présente votre organisme et ses activités.