



Formulaire permettant à une organisation de présenter une demande de reconnaissance pour la Politique de soutien aux organismes de la Ville de Rouyn-Noranda et lui donnant accès aux services municipaux (soutien professionnel, administratif, promotionnel, technique et financier).

Vous pouvez appuyer [ici](#) pour visualiser le formulaire avant de le remplir. Veuillez noter que nous n'acceptons aucun document papier.

Étape 1 de 8

12%

## COORDONNÉES DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme \*

Adresse \*

Adresse postale

Ville

Code postal

Téléphone \*

Télécopieur

Courriel \*

Site Web

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse du siège social)

Adresse postale

Ville

Code postal

Suivant

Enregistrer et continuer plus tard

Étape 2 de 8

25%

## COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT

Nom \*

Prénom

Nom

Fonction \*

Téléphone \*

Courriel \*

Précédent

Suivant

Enregistrer et continuer plus tard

## COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Veillez inscrire **tous les** membres de votre C. A.

\*

Nom	Prénom	Téléphone	Fonction
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Précédent

Suivant

Enregistrer et continuer plus tard

## NATURE DE L'ORGANISME

Décrivez brièvement la mission de votre organisme. \*

Quels sont les objets (objectifs) de votre organisme? \*

## RAISON(S) DE LA DEMANDE

Quel(s) type(s) de support souhaitez-vous obtenir? \*

- Soutien financier
- Soutien technique
- Soutien professionnel
- Soutien promotionnel
- Soutien administratif
- Reconnaissance des bénévoles et des organismes

Précédent

Suivant

Enregistrer et continuer plus tard

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

Quel est votre secteur d'activités? \*

- Sport
- Activité physique
- Plein air
- Loisir
- Arts et culture
- Vie communautaire
- Autre(s)

Veillez préciser : \*

Quels sont les activités et services offerts par votre organisme? \*

Quelle(s) clientèle(s) desservez-vous? \*

- Enfants (moins de 18 ans)
- Adultes
- Aînés
- Familles
- Personnes présentant un handicap
- Autre(s)

Veillez préciser : \*

Approximativement, quel pourcentage de votre clientèle se situe entre 0 et 5 ans? \*

*Veillez saisir un nombre entre 0 et 100.*

Approximativement, quel pourcentage de votre clientèle se situe entre 6 et 12 ans? \*

*Veillez saisir un nombre entre 0 et 100.*

Approximativement, quel pourcentage de votre clientèle se situe entre 13 et 17 ans? \*

*Veillez saisir un nombre entre 0 et 100.*

Approximativement, quel pourcentage de votre clientèle se situe entre 18 et 35 ans? \*

*Veillez saisir un nombre entre 0 et 100.*

Approximativement, quel pourcentage de votre clientèle se situe entre 36 et 55 ans? \*

*Veillez saisir un nombre entre 0 et 100.*

Approximativement, quel pourcentage de votre clientèle a plus de 56 ans? \*

*Veillez saisir un nombre entre 0 et 100.*

### Quelles sont vos périodes d'opération?

- Janvier à avril
- Mai à août
- Septembre à décembre

### Combien de mois par années êtes-vous en opération? \*

*Veillez saisir un nombre entre 1 et 12.*

### À quelle clientèle d'adressent vos services? À la clientèle provenant de : \*

- Toute la ville
- Arntfield
- Beaudry
- Bellecombe
- Cadillac
- Cléricy
- Cloutier
- D'Alembert
- Destor
- Évain
- McWatters
- Montbeillard
- Mont-Brun
- Rollet
- Régional
- Provincial

### Y a-t-il une offre similaire ou comparable à votre organisme sur le territoire rouynorandien? \*

- Oui
- Non

### Votre offre est-elle complémentaire à celle des autres organismes de votre milieu (secteur géographique, secteur d'activités, clientèle, etc.)? \*

- Oui
- Non

### Veillez préciser : \*

Précédent

Suivant

Enregistrer et continuer plus tard

Étape 6 de 8

75%

## VIE ASSOCIATIVE ET ASPECTS LÉGAUX

### Quel est votre statut légal? \*

### No d'enregistrement (NEQ) : \*

### Date d'enregistrement : \*

Êtes-vous membre :

- d'une concertation
- d'un regroupement
- d'une fédération

Détenez-vous une assurance (responsabilité civile, responsabilité des administrateurs, responsabilité pour les biens)? \*

- Oui
- Non

Veillez préciser : \*

Votre organisme vérifie-t-il les antécédents judiciaires de ses bénévoles et employés? \*

*À titre informatif, votre réponse n'influencera pas la classification de votre organisme.*

- Oui
- Non

Avez-vous l'intention d'instaurer un tel processus? \*

- Oui
- Non

Quelles mesures votre organisme a mis en place pour assurer la sécurité de sa clientèle? \*

- Politique de filtrage des bénévoles
- Code d'éthique
- Règlements de sécurité
- Mécanisme de dénonciation d'intérêt (conflit d'intérêts)
- Vérification de l'absence d'empêchement
- Procédures en cas d'accident
- Aucune mesure
- Autre(s) mesure(s)

Veillez préciser : \*

Combien de personnes sont membres de votre organisme? \*

Combien de bénévoles s'impliquent auprès de votre organisme? \*

Employez-vous du personnel rémunéré? \*

- Oui
- Non

Nombre d'employés \*

Précédent

Suivant

Enregistrer et continuer plus tard

Vous pouvez utiliser la présente section pour nous transmettre les pièces jointes suivantes. Cependant, si vous avez de la difficulté à le faire, vous pouvez nous transmettre celles-ci à l'adresse suivante : [lcvc@rouyn-noranda.ca](mailto:lcvc@rouyn-noranda.ca).

**Veillez noter que nous ne traiterons votre demande que si vous nous transmettez les pièces jointes demandées.**

#### Résolution du conseil d'administration autorisant la demande de reconnaissance

Choisir un fichier  Aucun fichier choisi

*Votre résolution devrait contenir le texte suivant :*

*Que **NOM DE LA PERSONNE DÉLÉGUÉE** dépose au nom de **NOM DE L'ORGANISME** une demande de reconnaissance dans le cadre de la politique de soutien aux organismes de la Ville de Rouyn-Noranda.*

#### Lettres patentes (charte) de l'organisme

Choisir un fichier  Aucun fichier choisi

#### Règlements généraux

Choisir un fichier  Aucun fichier choisi

#### Votre plus récent rapport annuel

Choisir un fichier  Aucun fichier choisi

#### Tout autre document jugé pertinent

Déposer les fichiers ici ou

Avez-vous des précisions à apporter à votre demande?

Avez-vous des commentaires ou suggestions pour l'amélioration de ce formulaire?

**MERCI ET BON SUCCÈS!**