

A photograph of two men in business attire looking at a tablet together. The man on the left is wearing glasses and a striped tie. The man on the right is smiling and holding a pen. The image is overlaid with a semi-transparent yellow and grey circular graphic at the top.

# PROGRAMME D'AIDE CRÉATION D'ORGANISME

SERVICE DES LOISIRS  
VILLE DE CANDIAC



**CANDIAC**  
*ma ville sous les arbres*

**L'objectif du programme est de faciliter le démarrage des nouveaux organismes à but non lucratif sur le territoire, en leur offrant un soutien pour la création d'un organisme.**

## PRÉSENTATION SOMMAIRE DU PROGRAMME

Ce programme a pour but de faciliter le démarrage des nouveaux organismes à but non lucratif sur le territoire, en leur offrant un soutien pour la création d'un organisme. Le Service des loisirs s'engage à accompagner les intervenants en les soutenant financièrement, matériellement, techniquement et professionnellement dans le processus de création.

## ORGANISMES VISÉS

**Ce programme s'adresse aux organismes qui :**

- Œuvrent sur le territoire de la Ville de Candiac ;
- Offrent des services aux citoyens ;
- Et dont la mission s'inscrit dans celle du Service des loisirs soit celle « mission première sport, loisir et culture soit celle « mission complémentaire communautaire ».

## NATURE DE L'AIDE

L'aide municipale consiste en une subvention pour la première année de fonctionnement et peut être de formes multiples. Les demandes seront analysées selon une approche au cas par cas, mais ne devraient pas dépasser 1 200 \$.

Une fois la demande reçue, le Service des loisirs explore les différentes formes de soutien possible : soit professionnel soit financier, ou encore les deux.

## DÉPENSES ADMISSIBLES

Le financement peut servir pour les dépenses liées à la réalisation du projet (incorporation, primes d'assurances, équipement léger, matériel de bureau, publicité, promotion, frais de formation).

## CONDITIONS GÉNÉRALES

- Respecter les exigences de la Politique d'admissibilité et de soutien pour les organismes de la Ville;
- Réaliser les activités pour lesquelles il a obtenu l'aide financière de la Ville;
- Compléter le formulaire en annexe.

Ce programme d'aide ne peut être accordé qu'une seule fois dans la vie de l'organisme. Toutefois, un organisme qui aura cessé ses activités pendant une période minimale de 2 ans, et qui désirerait reprendre ses activités, pourra soumettre une nouvelle demande.

## CRITÈRES D'ANALYSE DES DEMANDES

- La mission de l'organisme doit être en complémentarité avec les autres organismes reconnus par la Ville ;
- Les activités prévues doivent répondre à un besoin exprimé par le milieu ou dans son intérêt ;
- Les activités prévues privilégient l'offre de service directe à la personne :
  - Les retombées visent principalement les citoyens de la Ville ;
  - La concordance entre les différentes politiques et priorités municipales.

# FORMULAIRE – PROGRAMME D'AIDE CRÉATION D'ORGANISME À BUT NON-LUCRATIF

## IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

NOM DE L'ORGANISME :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

CELLULAIRE :

COURRIEL :

TÉLÉCOPIEUR :

SITE INTERNET :

DEPUIS COMBIEN D'ANNÉES VOTRE ORGANISME EST-IL ACTIF?

## IDENTIFICATION DU RÉPONDANT DE VOTRE ORGANISME

NOM ET PRÉNOM DU RÉPONDANT :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

CELLULAIRE :

COURRIEL :

TÉLÉCOPIEUR :

## MISSION DE VOTRE ORGANISME

## PRINCIPALES RETOMBÉES VISÉES

---



---



---



---



---



---

## PÉRIODE DES ACTIVITÉS

Indiquez la ou les périodes des activités.

JANVIER À AVRIL (HIVER)

SEPTEMBRE À DÉCEMBRE (AUTOMNE)

MAI ET JUIN (PRINTEMPS)

ANNUEL

JUILLET ET AOÛT (ÉTÉ)

## PRÉSENTATION DE L'OFFRE

Joindre la liste incluant le nom de l'activité, la clientèle, la durée et le coût des inscriptions et des services.

---



---

# FORMULAIRE – PROGRAMME D'AIDE CRÉATION D'ORGANISME À BUT NON-LUCRATIF

## MEMBRE

Indiquez le nombre de membres et la proportion de votre clientèle résidant sur le territoire de la Ville de Candiac dans l'ensemble de votre offre de services.

**NOMBRE DE MEMBRES DE CANDIAC :**

---

**NOMBRE DE MEMBRES NON-RÉSIDENTS :**

---

## NIVEAU D'INSCRIPTION

Indiquez en % la proportion d'inscription en fonction du genre

|          |   |
|----------|---|
| FÉMININ  | % |
| MASCULIN | % |

---

## TERRITOIRE DESSERVI

Spécifiez le(s) territoire desservi(s) par votre organisme.

|                     |
|---------------------|
| CANDIAC             |
| AUTRES – PRÉCISEZ : |

---

## COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE LA DEMANDE

**NOM ET PRÉNOM :**

---

**FONCTION :**

---

**TÉLÉPHONE :**

**CELLULAIRE :**

**COURRIEL :**

**TÉLÉCOPIEUR :**

**ADRESSE :**

---

Le ou la signataire atteste que les renseignements sont exacts et complets.

**NOM :** \_\_\_\_\_ **DATE :** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE :**

**VEUILLEZ VOUS ASSURER QUE LE FORMULAIRE A ÉTÉ SIGNÉ ET QUE TOUS  
LES RENSEIGNEMENTS REQUIS SONT INCLUS**

Vous devez également joindre les documents suivants :

- Résolution du conseil d'administration provisoire demandant le programme d'aide ;
- États financiers de l'année précédente, le cas échéant ;
- Liste des membres et coordonnées ;
- Tout autre document jugé pertinent (dépliant, programmation, publication, etc.) ;
- Liste à jour des membres du conseil d'administration avec les coordonnées ;
- Grille tarifaire de ses activités et/ou de ses services, le cas échéant.

**À L'USAGE UNIQUE DU SERVICE DES LOISIRS**

Financé

Non-financé

Raison invoquée du refus \_\_\_\_\_

Accepté sous condition (énumérez) \_\_\_\_\_

Montant accordé \_\_\_\_\_ \$

POUR UN SOUTIEN, VOUS POUVEZ COMMUNIQUER AVEC NOUS :

Service des loisirs

59, chemin Haendel, Candiac (Québec) J5R 1R7

Téléphone : 450 635-6020

Courriel : [loisirs@ville.candiac.qc.ca](mailto:loisirs@ville.candiac.qc.ca)

VERSION : DÉCEMBRE 2018