



Formulaire de demande d'accréditation municipale pour les organismes et regroupements du milieu



Informations sur l'organisation

	Oui	Non	Ne sais pas	Non applicable
Votre organisation est-elle à un organisme à but non lucratif (OBNL)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Votre organisation œuvre-elle principalement sur le territoire de la Ville de Farnham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Votre organisation dispose-t-elle d'un siège social à Farnham?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Votre organisation permet-elle de desservir et de privilégier les citoyens de Farnham	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Est-ce que le service ou l'activité que vous offrez est déjà offert sur le territoire de Farnham?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous plusieurs source de financement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Informations additionnelles pour compléter les informations mentionnées ci-haut :

Quelle est la mission et quels sont les objectifs de votre organisation?



Formulaire de demande d'accréditation municipale pour les organismes et regroupements du milieu



Informations sur l'organisation

Durant une année, à quelle fréquence votre organisation offre-t-elle des activités?

Occasionnelle Hebdomadaire Mensuelle Annuelle

Précisez : _____

Cochez la description correspondant le plus à la vocation de votre organisme

- Organisme œuvrant dans l'un de ces champs d'activités : culture, récréatif ou sportif
- Organisme communautaire œuvrant dans le champ de l'aide à la personne, du développement et de la promotion sociale, de l'éducation sociale ou du développement économique de la collectivité

Quel est le nombre de membres et/ou de participants à vos activités?

Quel est le nombre de participants ou de membres habitant sur le territoire de la Ville de Farnham?

Quel est le pourcentage approximatif de participants ou de membres âgés de moins de 18 ans?

_____ %

Sans compter le soutien municipal, quel est votre capacité d'autofinancement?

Moins de 30 % 30 à 49 % 50 à 74% 75 % et plus

Quelle est la source ou quelles sont les sources financières principales de votre organisation?
Veuillez les numéroter par ordre d'importance

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contribution municipale | <input type="checkbox"/> Contribution gouvernementale | <input type="checkbox"/> Cotisation des membres |
| <input type="checkbox"/> Collecte de fonds | <input type="checkbox"/> Tarification de vos activités | <input type="checkbox"/> Subvention |
| <input type="checkbox"/> Commandite | <input type="checkbox"/> Autres | Précisez: _____ |
| <input type="checkbox"/> Don | | _____ |



Formulaire de demande d'accréditation municipale pour les organismes et regroupements du milieu



Informations sur l'organisation

Quel est le nombre de bénévoles impliqués dans votre organisation? _____

Avez-vous du personnel salarié?

Oui

Non

Si oui, combien de personnes? _____

Si oui, quel est le pourcentage en salaire sur vos dépenses annuelles? _____

%

Votre organisation accepte-t-elle de nouveaux membres?

Oui

Non

Votre organisation dispose-t-elle d'une liste de règlements généraux ou d'une autre forme de règlements internes régissant son fonctionnement?

Oui

Non

À quelle fréquence votre organisation se réunit-elle à des fins démocratiques (CA, AGA, etc.)?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Plus d'une fois par mois | <input type="checkbox"/> Une fois par mois | <input type="checkbox"/> Tous les semestres |
| <input type="checkbox"/> Une fois par saison | <input type="checkbox"/> Une fois par année | <input type="checkbox"/> Moins d'une fois par année |

Quel est le montant de votre budget annuel?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Moins de 1 000 \$ | <input type="checkbox"/> Entre 1 000 \$ et 5 000 \$ | <input type="checkbox"/> Entre 5 000 \$ et 10 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> Entre 10 000 \$ et 20 000 \$ | <input type="checkbox"/> Entre 20 000 \$ et 50 000 \$ | <input type="checkbox"/> Entre 50 000 \$ et 100 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> Entre 100 000 \$ et 200 000 \$ | <input type="checkbox"/> Plus de 200 000 \$ | |

Quelle est la date de votre assemblée générale pour l'année en cours? (Si applicable) _____

Je certifie avoir reçu l'autorisation de signer ce document au nom de l'organisme ou regroupement du milieu et que toutes les informations inscrites sont véridiques.

Nom: _____
(en caractères d'imprimerie)

Signature: _____

Date: _____



Formulaire de demande d'accréditation municipale pour les organismes et regroupements du milieu



Aide-mémoire

À joindre

(Si nécessaire, selon la catégorie de votre organisation)

- Le formulaire de demande d'accréditation municipale dûment rempli
- Copie des lettres patentes de l'organisme
- Copie des règlements généraux
- Résolution du CA engageant l'organisation à respecter les critères et exigences reliés au statut de reconnaissance
- Bilan des activités de l'année précédente
- États financiers de l'année précédente
- Copie du procès-verbal de l'assemblée générale et des assemblées spéciales
- Certificat/Attestation d'assurances (Responsabilité civile, responsabilités des administrateurs et responsabilités pour les biens)

**Veillez retourner le formulaire dûment complété et signé
à l'attention du Service des loisirs, culture et tourisme**

Par courriel : administration@ville.farnham.qc.ca

**Par la poste : 477, rue de l'Hôtel-de-Ville
Farnham (Québec) J2N 2H3**

Réservé à l'administration

Catégorie de l'organisation

- | | |
|---|--------------------------|
| Organisme | <input type="checkbox"/> |
| Organisme régional et externe | <input type="checkbox"/> |
| Regroupement de citoyens ou organisation privée sans caractère lucratif | <input type="checkbox"/> |
| Regroupement de citoyens ou organisation privée à caractère lucratif | <input type="checkbox"/> |