

# DEMANDE DE SUBVENTION 2025

OSBL -organisme sans but lucratif

Veuillez remplir tous les champs du formulaire ci-dessous.



**MORIN-HEIGHTS**  
1855

*L'harmonie c'est dans notre nature*

**SERVICE DES LOISIRS, DE LA CULTURE  
ET DE LA VIE COMMUNAUTAIRE**

567, chemin du Village,  
Morin-Heights, Québec J0R 1H0

## ● RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES À COMPLÉTER

### 1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme	:	
Délégué	:	Titre :
Adresse complète	:	
Téléphone jour	:	Téléphone soir :
Courriel	:	

Nombre de bénévoles oeuvrant pour l'organisme en 2024 : \_\_\_\_\_

Date d'élection des administrateurs : \_\_\_\_\_

Nombre de membres résidents de Morin-Heights impliqués : \_\_\_\_\_ non-résidents : \_\_\_\_\_

Catégories d'âges des membres de l'organisme  0-5 ans  6-12 ans  13-17 ans  18-55 ans  56-65 ans  66 ans +

### 2. AIDE TECHNIQUE DEMANDÉE

Utilisation de locaux municipaux  oui, régulièrement  oui, occasionnellement  non

Période d'utilisation Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi  samedi  dimanche

Décrire l'aide technique requise




# DEMANDE DE SUBVENTION 2025

OSBL -organisme sans but lucratif

Veuillez remplir tous les champs du formulaire ci-dessous.



**MORIN-HEIGHTS  
1855**

*L'harmonie c'est dans notre nature*

**SERVICE DES LOISIRS, DE LA CULTURE  
ET DE LA VIE COMMUNAUTAIRE**

567, chemin du Village,  
Morin-Heights, Québec J0R 1H0

## ● RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES À COMPLÉTER

### 4. BUDGET D'OPÉRATION 2024 DE L'ORGANISME

De : \_\_\_\_\_ À : \_\_\_\_\_

DÉPENSES	REVENUS
Salaires, honoraires	Fond de démarrage
Déplacements	Revenus d'inscription
Communications	Frais de retard
Services professionnels	Levée de fonds
Fournitures	Tournoi
Équipements	Commanditaires
Frais bancaires et de financement	Dons
Frais d'adhésion	Interêts bancaires
Formation	Subventions
Location	Inscriptions aux activités
Frais de bureau	Autres revenus (précisez)
Vérification et comptabilité	<b>SOUS-TOTAL</b> \$
Autres dépenses (précisez)	<b>SOMME DEMANDÉE</b> \$
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b> \$	<b>TOTAL DES REVENUS</b> \$

# DEMANDE DE SUBVENTION 2025

OSBL -organisme sans but lucratif

Veuillez remplir tous les champs du formulaire ci-dessous.



**MORIN-HEIGHTS  
1855**

*L'harmonie c'est dans notre nature*

**SERVICE DES LOISIRS, DE LA CULTURE  
ET DE LA VIE COMMUNAUTAIRE**

567, chemin du Village,  
Morin-Heights, Québec J0R 1H0

- **À COMPLÉTER PAR LES ORGANISMES  
DEMANDANT DE L'AIDE POUR UNE ACTIVITÉ  
SPÉCIFIQUE, SI APPLICABLE**

## 5. BUDGET DE L'ACTIVITÉ SPÉCIALE FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE D'AIDE

Nom de l'activité : \_\_\_\_\_

DÉPENSES	REVENUS
Salaires, honoraires	Fond de démarrage
Déplacements	Revenus d'inscription
Communications	Frais de retard
Services professionnels	Levée de fonds
Fournitures	Tournoi
Équipements	Commanditaires
Frais bancaires et de financement	Dons
Frais d'adhésion	Interêts bancaires
Formation	Subventions
Location	Inscriptions aux activités
Frais de bureau	Autres revenus (précisez)
Vérification et comptabilité	<b>SOUS-TOTAL</b> \$
Autres dépenses (précisez)	<b>SOMME DEMANDÉE</b> \$
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b> \$	<b>TOTAL DES REVENUS</b> \$

# DEMANDE DE SUBVENTION 2025

OSBL -organisme sans but lucratif

Veuillez remplir tous les champs du formulaire ci-dessous.



**MORIN-HEIGHTS  
1855**

*L'harmonie c'est dans notre nature*

**SERVICE DES LOISIRS, DE LA CULTURE  
ET DE LA VIE COMMUNAUTAIRE**

567, chemin du Village,  
Morin-Heights, Québec J0R 1H0

## ● INFORMATIONS REQUISES POUR LES DEMANDES D'AIDE

### Veuillez joindre les documents suivants à votre demande d'aide

1. Une copie de la déclaration annuelle de l'organisme
2. Une copie de la programmation annuelle de ses activités
3. Une liste à jour des noms, numéros de téléphone et adresses des administrateurs de l'organisme
4. Une liste des projets et des activités planifiés dans l'année qui suit (janvier à décembre)

Nom de la personne qui fait la demande : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ atteste que tous les renseignements contenus dans ce formulaire sont véridiques et j'atteste fournir tous les documents originaux nécessaires demandés afin que ma requête soit traitée.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**Imprimez, complétez et retournez ce formulaire avec l'information requise avant le 15 octobre 2024 par courriel à [karyne.bergeron@morinheights.com](mailto:karyne.bergeron@morinheights.com) ou en personne au Chalet Bellevue aux bureaux du Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire.**