

### PRÉAMBULE

La Ville de Contrecoeur désire, par cette politique, établir les paramètres lui permettant d'analyser de façon objective et équitable les demandes d'assistance financière provenant d'individus ou d'organismes du milieu. La Ville reconnaît l'importance de son rôle de soutien auprès de la communauté, pour ceux qui contribuent aux objectifs de la politique municipale. C'est dans le respect des valeurs d'équité et de transparence que la Ville désire analyser les demandes d'aide financière provenant d'organismes et d'individus.

### DESCRIPTION DU PROGRAMME

Ce support financier a pour objectif d'encourager le plaisir de l'entraînement et l'expérimentation du dépassement de soi chez les jeunes contrecoeurois au sein de disciplines sportives ou culturelles.

### DESTINÉ À QUI

Ce programme de support financier est destiné aux organismes à but non lucratif reconnus par la politique de reconnaissance des organismes de la Ville de Contrecoeur et aux citoyens de Contrecoeur âgés de moins de 25 ans, étudiants inscrits à temps plein dans une institution d'enseignement reconnue par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport. La demande complète doit être déposée au secrétariat du Service loisir et culture, au plus tard 10 jours ouvrables après la tenue de l'événement (le timbre poste faisant foi), sans quoi la demande se verra refusée dès la réception du formulaire.

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Identification de l'individu/organisme			
Personne responsable de la demande		Lien	
1 <sup>er</sup> téléphone		2 <sup>e</sup> téléphone	
Adresse courriel			
Site Internet			
Adresse postale			
Êtes-vous un organisme à but non lucratif reconnu à titre de partenaire de la Ville?	<input type="checkbox"/> Oui	Si oui : - Quel est votre niveau de partenariat?	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Non	- Quel est votre secteur d'activité?	<input type="text"/>

## DESCRIPTION DE LA COMPÉTITION ET DES RÉSULTATS

Type	<input type="checkbox"/> Sportif	<input type="checkbox"/> Culturel	
Nom de la compétition			
	Date	<input type="text"/>	
Niveau de compétition	<input type="checkbox"/> Québécois	<input type="checkbox"/> Canadien	<input type="checkbox"/> International
Qui sanctionne (ou régit) cet événement?			
Coordonnées / références			
Quel a été le résultat obtenu?			
Preuve de participation			

**Note :** une copie de preuve de participation doit accompagner la demande (ex.: reçu, programme, cahier souvenir...)

## ÉTAT FINANCIER

**Note :** la présentation des revenus et des dépenses doit être adaptée en fonction de l'événement en cause. La partie "DÉPENSES" doit démontrer l'ensemble des frais occasionnés pour cet événement (à noter qu'une copie des factures payées doit accompagner votre demande). La partie "REVENUS" doit démontrer comment se finance cet événement et quelle est la part financière qui proviendrait de la Ville.

DÉPENSES	Détails	Réels
Frais d'inscription, cotisation		
Transport		
Logement / Repas		
Acquisition d'équipement		
Salaire, contrat (s'il y a lieu)		
Autre(s)		
<b>Total des dépenses</b>		<b>0.00 \$</b>

REVENUS	Détails	Réels
Activité(s) de financement		
Subvention(s)		
Commandite(s)		
Autre(s)		
Autre(s)	<i>Ex.: financement assuré par les parents ou tuteurs</i>	
Aide financière demandée	<i>En fonction du programme Initiation à l'excellence - Ville de Contreccœur</i>	
<b>Total des revenus</b>		<b>0.00 \$</b>
Pourcentage de l'aide financière demandée par rapport aux dépenses totales du projet		

## IDENTITÉ DES BÉNÉFICIAIRES

Nom	Adresse	Téléphone	Âge	Niveau scolaire

**Preuve étudiante :**  
Copie de carte étudiante

*Note : pour une demande d'équipe, veuillez fournir un document annexé avec l'ensemble des ces informations*

## RAPPEL

- 1 - Compétition: Est-ce que la compétition correspond à la description inscrite au programme de support ?  Oui  Non
- 2 - Date de déception: Est-ce que la demande est déposée à l'intérieur des 10 jours ouvrables suivant la compétition ?  Oui  Non
- 3 - Pièces justificatives: Est-ce que toutes les pièces justificatives (copies de facture,...) sont jointes à la demande ?  Oui  Non

## DÉCLARATION

Je certifie que les renseignements donnés dans le présent formulaire sont exacts et véridiques. Je certifie avoir lu et compris le programme de support et de reconnaissance à l'excellence et d'en respecter les exigences. En foi de quoi, il est demandé cette aide financière.

Montant	<input type="text"/>	Prénom et nom d'un parent	<input type="text"/>
Date	<input type="text"/>	Signature d'un parent	<input type="text"/>

## SECTION RÉSERVÉE À LA VILLE DE CONTRECCŒUR

Date de réception de la demande	<input type="text"/>	Date de l'analyse en comité	<input type="text"/>
Recommandation :	<input type="radio"/> Acceptée <input type="radio"/> Refusée	Montant <input type="text"/> \$ N° résolution du comité <input type="text"/>	Date de la séance publique <input type="text"/> N° résolution du conseil <input type="text"/>