



# Formulaire de demande de reconnaissance

Organisme reconnu à la ville d'Otterburn Park

## Identification

Nom de l'organisme :	
NEQ (s'il a lieu) :	
Adresse postale : (pour recevoir du courrier de la Ville d'Otterburn Park)	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	
Personne-ressource :	
Date de création de l'organisme :	
Statut de l'organisme :	Organisme à but lucratif <input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif <input type="checkbox"/>

## Documents à joindre à la demande

- ✓ Copie de la police d'assurance
- ✓ Liste des membres du conseil d'administration avec les titres et les coordonnées
- ✓ Liste de la clientèle (participants) avec leurs coordonnées et preuve d'inscription (s'il y a lieu)
- ✓ Copie des règlements généraux à jour
- ✓ Copie des lettres patentes ou convention d'existence avec preuve d'affiliation
- ✓ Procès-verbal de la dernière assemblée générale annuelle
- ✓ Bilan et états financiers
- ✓ Programme d'activités annuelles



Commentaires (facultatif) :

**REEMPLIR TOUS LES CHAMPS SVP**

Date de votre prochaine assemblée générale annuelle (mois) :	
Nombre de membres au sein du conseil d'administration :	
Nombre de membres du CA résidant à Otterburn Park :	
Nombre approximatif de bénévoles impliqués dans l'organisation (autres que les membres du CA):	
<b>NOMBRE TOTAL DES PARTICIPANTS :</b>	

**Parmi ces participants, notez le nombre provenant des municipalités suivantes :**

Otterburn Park	Mont St-Hilaire	Beloeil	Carignan	Chambly	McMasterville	Saint-Antoine-sur-Richelieu	Saint-Basile-le-Grand	Saint-Charles-sur-Richelieu	Saint-Denis-sur-Richelieu	Saint-Jean-Baptiste	Saint-Marc-sur-Richelieu	Saint-Mathieu-de-Beloeil	Autres

**Secteur d'intervention touché par votre organisme :**

Sportif  Culturel  Communautaire



**Les participants aux activités de votre organisme se composent d'individus dont l'âge est le suivant :**

Enfants de 12 ans et moins	%
Adolescents de 13 ans à 17 ans	%
Adultes de 18 ans à 59 ans	%
Âge d'or (60 ans et plus)	%

**Participation moyenne à vos activités :**

Résident(s)	%
Non-résident(s)	%

**Quels sont les buts et objectifs poursuivis par votre organisme ?**

**Votre organisme est-il reconnu par d'autres municipalités ?** Oui  Non   
**Si oui, indiquez lesquelles svp.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ confirme que les informations mentionnées précédemment sont exactes. J'autorise également la Ville d'Otterburn Park à entrer en contact avec la personne-ressource pour des informations additionnelles s'il y a lieu.

Signature du responsable : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_