**Une image contenant sport, piscine, natation, Centre de loisirs

Description générée automatiquement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR** | | |
| **Nom de l’organisme :** |  | |
| **Responsable de la demande:** |  | |
| **Courriel du demandeur :** |  | |
| **Téléphone :** |  | |
| **Fonction / poste occupé :** |  | |
| **Adresse de l’organisme :** |  | |
| **Ville :** |  | |
| **Code postal :** |  | |
| **De quel milieu est votre organisme :** | Scolaire | |
| Municipal | |
| Associatif | |
| **Si l’aide est accordée, faire le chèque à l’ordre de :** | |  |
| **Adresse complète où envoyer le chèque (si différente de celle de l’organisme) :** | |  |
| CRITÈRES D’ANALYSE | | |

1. **NATURE DU PROJET**
   1. **Description du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1.1. Votre projet consiste en***(veuillez sélectionner qu’une seule case) :* | | | |
| Compétition de qualification aux Jeux du Québec  Compétition locale, régionale et provinciale | | | |
|  | | | |
| **1.1.2. Titre de votre projet ou de votre événement :** | |  | |
|  | | | |
| **1.1.3. Description de votre projet ou de votre événement** (en moins de 10 lignes) **:** | | | |
|  | | | |
| **1.1.4. Quelle.s activité.s physique.s ou sportive.s votre projet permet-il de mettre en valeur?** (en moins de 2 lignes) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **1.1.5. Dans quelle ville se déroule votre projet :** |  | | |
| **1.1.6. Date de réalisation du projet :** |  | | |
|  | | | |
| **1.1.7. Votre événement est-il sanctionné par votre Fédération sportive?** | | | Oui  Non |
| **1.1.8. Votre discipline est-elle présentée lors de la prochaine Finale des Jeux du Québec d’hiver?** | | | Oui  Non |

### **Impact – Rayonnement du projet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2.1. Nombre de personnes touchées par le projet :** | | |  | | |
|  | | | | | |
| **1.2.2. Groupes d’âge ciblés par votre projet :** | | | | | |
| 0 à 10 ans | 11 à 19 ans | 20 à 64 ans | | 65 à 84 ans | 85 ans et plus |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2.3. Quelle sont les clientèles ciblées par votre projet :** | | | | | | |
| Familles | Enfants | Besoins particuliers | Adolescents | Intergénérationnel | | Autre : |
|  | | | | | | |
| **1.2.4. Votre événement comporte-il des mesures en lien avec le développement durable?** | | | | | Oui  Non | |
| Si oui, détaillez : | | | | | | |

* 1. **Accessibilité**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.3.2. Votre projet ou événement est :** *(veuillez sélectionner qu’une seule case)* | |
| Ouvert aux athlètes espoirs uniquement  Ouvert à tous les athlètes | Autre | Spécifier : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.3.3. Votre projet ou événement est :** *(veuillez sélectionner qu’une seule case)* | | |
| Gratuit | Payant :       (coût par participant) | Information complémentaire : |

* 1. **Promotion**

|  |
| --- |
| **1.4.1. Moyens utilisés pour faire la promotion de votre événement** (moins de 3 lignes) **:** |
|  |
| 1. **PÉRENNITÉ** |
| **2.1. Quel est l’impact à long terme de votre événement** (en moins de 3 lignes) : |
|  |

1. **RÉALISATION**
   1. **Contribution autre que ce fonds**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1.1. Qui assumera les taxes?** *Les taxes ne sont pas assumées par ce fonds* | | |  |
|  | | | |
| **3.1.2. Indiquez les contributions autres que ce fonds que vous recevrez pour votre projet :** | | | |
| Contribution du demandeur |  | | |
| Partenaires financiers | **Précisez qui :** |  | |
| Partenaires en services | **Précisez qui :** |  | |
| Appui (autre) de partenaires |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| *\*\*\*Veuillez indiquer le montant des dépenses admissibles en séparant la portion des taxes dans la colonne de droite* | **Dépenses Admissibles** |  |
| **Nature des coûts**  \*Remplir seulement ce qui s’applique à votre projet | **Montant**  **sans taxes** | **Montant des taxes** |
| **A-Détails des coûts achats d’équipement** | | |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
| **B-Détails des coûts d’aménagement (Location/achat matériel, ressources humaines (salaire, honoraire, autres)** | | |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
| **C-Détails des coûts relatifs à un événement (Location matériel, frais d’animation)** | | |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
| **D- Détails des coûts sorties (tarification accès/transport, etc.)** | | |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
|  | $ | $ |
| **TOTAL DES DÉPENSES ADMISSIBLES**  \*\*\*Ce total doit être égal ou supérieur au montant demandé dans le programme | $ | Non admissible |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.3. TABLEAU DES REVENUS** | |
|  | |
| **Nature du financement**  \*\*\*Le montant des taxes doit être pris en charge par une source de financement autre que celle de ce fonds. | **Montant** |
| **LSM– Soutien aux événements sportifs fédérés** (Maximum 4 000$ - sans les taxes)  \*\*\*Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant du financement. | $ |
| **Contribution du demandeur** | $ |
| **Contribution de partenaires financiers** | $ |
| Détaillez : |
|  |
| **Inscription des participants** | $ |
| **Contribution de partenaires en biens et services** | $ |
| Détaillez : |
|  |
| **Commandites** | $ |
| Détaillez : |
|  |
|  |  |
| **TOTAL DES REVENUS**  **\*\*\*Ce montant doit être égal ou inférieur à celui du total des dépenses admissibles** | $ |

* 1. **Échéancier du projet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | # | Actions | Précisions / enjeux | Date | Responsables internes | Ressources externes | Coûts estimés | Source de financement |
| **Réalisation** | 1 |  |  |  |  |  | $ |  |
| 2 |  |  |  |  |  | $ |  |
| 3 |  |  |  |  |  | $ |  |
| **Promotion** | 4 |  |  |  |  |  | $ |  |
| 5 |  |  |  |  |  | $ |  |
| 6 |  |  |  |  |  | $ |  |
| **Évaluation** | 7 |  |  |  |  |  | $ |  |
| 8 |  |  |  |  |  | $ |  |

**Pour que votre demande d’aide financière soit analysée, le formulaire doit être complété en entier.**

**Tout formulaire incomplet et /ou non-conforme pourra ne pas être analysé,**

Veuillez nous retourner le présent formulaire **par courriel** **au plus tard le 27 octobre 2023, midi, au courriel :**

**subventions@loisir.qc.ca**

Stéphanie Gendron, Répondante Kino-Québec

**Loisir et Sport Montérégie**

Tél. : 450-773-9802 / 1-800-387-7979 poste 210

|  |  |
| --- | --- |
| COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE L’EXISTENCE DU SOUTIEN AUX ÉVÉNEMENTS SPORTIFS FÉDÉRÉS? | |
| Par :  L’infolettre de Loisir et Sport Montérégie  La page Facebook de Loisir et Sport Montérégie  La page Facebook de Je Clic Loisir en Montérégie  Municipalité où se situe l’OSBL pour lequel je travaille | Fédérations  Bouche à oreille  Autre : |

|  |
| --- |
| **DEVENIR MEMBRE DE LSM** |
| Êtes-vous membre de Loisir et Sport Montérégie? Oui  Non  Si non, il n’est pas trop tard pour le devenir et profiter des nombreux avantages de l’être.  [Devenez membre dès maintenant!](https://www.loisir.qc.ca/nouvelles/devenir-membre/) |

**SOYEZ RAPIDEMENT INFORMÉ(E)S!**

 **INFOLETTRE LSM**

[INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT À L’INFOLETTRE DE LSM](https://www.loisir.qc.ca/inscription-infolettre/)

****

**ABONNEZ-VOUS À LA** [**PAGE FACEBOOK DE LSM**](https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie)

<https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie>

 **ABONNEZ-VOUS À LA PAGE FACEBOOK JE CLIC LOISIR EN MONTÉRÉGIE**

<https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie>