****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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?** | Municipal | |
| Associatif (OBNL) | |
| **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. Catégorie(s) dans laquelle ou lesquelles s’inscrit votre événement** | | Glisse (inclus le ski de fond, le patin à glace, etc.)  Roule (inclus le vélo, le vélo à roues surdimensionnées, le skate, etc.)  Marche (inclus la marche, la raquette, la randonnée, etc.)  Joue (activités sportives impliquant le jeu)  Autre | | | |
|  | | | | | |
| **1.1.2. Description de votre événement** (en moins de 10 lignes)**:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **1.1.3. Quelles activités physiques ou de plein air votre projet permet-il de mettre en valeur?** (en moins de 2 lignes) | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **1.1.4. Dans quelle(s) MRC se déroule votre projet?** | | |  | | |
| **1.1.5. Date de réalisation du projet :** | | |  | | |
| **1.1.6. À quelle saison se déroulera votre projet ou votre événement?** | | | | | |
| Été | Hiver | | | Automne | Printemps |

### **Impact — Rayonnement du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2.1. Nombre de municipalités touchées par votre projet :** |  |
| **1.2.2. Nombre de personnes attendues à l’événement :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.2.3. 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 |
|  | | | | | | | |
| **1.2.4. Quelles sont les clientèles ciblées par votre événement?** | | | | | | | |
| Familles | | Enfants | | Adolescents | | Intergénérationnel | |
| Besoins particuliers | | Autre : | | | | | |

* 1. **Accessibilité**

|  |
| --- |
| **1.3.1. Démontrez comment l’événement sera accessible à l’ensemble de la population, incluant par exemple les plus démunis, les personnes à mobilité réduite et les personnes n’ayant pas de véhicule.** (moins de 3 lignes) **:** |
|  |
|  |
| **1.3.2. Votre projet ou événement est :** *(veuillez ne sélectionner qu’une seule case)*  *\*\*\*Veuillez vous référer au tableau 4.1 du guide du demandeur pour connaître le montant maximal pouvant être octroyé en fonction de la portée de votre projet.* |
| Ouvert uniquement aux résidents (événement local)  Ouvert aux résidents en plus des résidents des municipalités voisines (événement supralocal)  Ouvert à tous les citoyens de la Montérégie (événement régional)  Ouvert à tous les Québécois et Québécoises (événement suprarégional) |
| **1.3.3. Votre projet ou événement est :** *(veuillez ne sélectionner qu’une seule case)*  *\*\*\*Les événements gratuits sont FORTEMENT recommandés.* |
| Gratuit pour tous  Gratuit pour les résidents et payant pour les non-résidents  Payant pour tous |

* 1. **Promotion**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.4.1. Détaillez votre plan de promotion**(moins de 3 lignes)**:** | |
|  | |
| **1.4.2. Utiliserez-vous le site** [**www.jeclicloisirenmonteregie.com**](http://www.jeclicloisirenmonteregie.com) **pour faire la promotion de votre projet (recommandé)?** | Oui  Non |
| 1. **PÉRENNITÉ** | |
| **2.1. Quels sont les impacts à long terme de votre événement?** (en moins de 5 lignes) | |
|  | |

1. **RÉALISATION**
   1. **Équipement de plein air**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. **Votre événement nécessite-t-il de l’équipement de plein air?** | | | Oui  Non | |
| **3.1.2. Si oui, détaillez les équipements nécessaires :** | |  | | |
| * + 1. **Précisez où vous vous procurerez ces équipements.** | | | | |
| Location avec le programme [Invent’air](https://www.loisir.qc.ca/programmes/inventair/) | Location avec une compagnie autre | | | Achat d’équipement |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.2.1. Qui assumera les taxes?**  Les taxes doivent être prises en charge par une contribution autre que celle du fonds. | | |  |
|  | | | |
| **3.2.2. Indiquez les contributions autres que ce fonds que vous recevrez pour votre projet :**  Au minimum, une case, parmi celles qui sont ci-dessous, doit être cochée considérant que les taxes doivent être prises en charge par une contribution autre que celle du fonds. | | | |
| Contribution du demandeur |  | | |
| Partenaires financiers | **Précisez qui :** |  | |
| Partenaires en services | **Précisez qui :** |  | |
| Appui (autre) de partenaires |  | | |

* 1. **Montage financier du projet**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES** | | | | |
|  | | | | |
| **3.3.1. TABLEAU DES DÉPENSES ADMISSIBLES**  *\*\*\*Considérant que les taxes ne sont pas admissibles, veuillez détailler toutes les dépenses de votre projet SANS les taxes. Vous serez invités à écrire les taxes de chacune de ces dépenses dans la section « dépenses non admissibles » (tableau de la page suivante).* | | | | |
| **Nature des coûts admissibles**  \*Remplir seulement ce qui s’applique à votre projet | **Quantité** | **Coût à l’unité** | **Montant SANS taxes** | **Montant**  **DES taxes** |
| **A-Détail des coûts pour l’achat d’équipements** | | | | |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
| **B-Détail des coûts d’aménagement (location/achat de matériel, ressources humaines [salaire, honoraire, autres])** | | | | |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
| **C-Détail des coûts relatifs à un événement (location de matériel, frais d’animation)** | | | | |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
| **D-Détail des coûts des sorties (tarification accès/transport, etc.)** | | | | |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
|  |  | $ | $ |  |
| **TOTAL DES DÉPENSES ADMISSIBLES**  \*\*\*Ce total doit être égal ou supérieur au montant demandé au Fonds « En Montérégie, on bouge! » | | | $ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.3.2. TABLEAU DES DÉPENSES NON ADMISSIBLES**  *\*\*\*Pour chacune des dépenses admissibles taxées que vous avez détaillées ci-dessus, veuillez indiquer le montant des taxes associées dans le tableau ci-dessous.*  *\*\*\*Ajoutez toutes les autres dépenses non admissibles de votre projet qui seront prises en charge par une source de financement autre que ce programme.* | | | | | | | |
| **Nature des coûts non admissibles**  \*Remplir seulement ce qui s’applique à votre projet | **Quantité** | | **Coût à l’unité** | | **Montant SANS taxes** | | **Montant DES taxes** |
| **A-Détail des coûts pour l’achat d’équipements** | | | | | | | |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
| **B-Détail des coûts d’aménagement (location/achat de matériel, ressources humaines [salaire, honoraire, autres])** | | | | | | | |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
| **C-Détail des coûts relatifs à un événement (location de matériel, frais d’animation)** | | | | | | | |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
| **D-Détail des coûts des sorties (tarification accès/transport, etc.)** | | | | | | | |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | |  | |  |  |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
|  | |  | | $ | | $ | $ |
| **TOTAUX :** | | | | | | $ | $ |
| **TOTAL DES DÉPENSES NON ADMISSIBLES** | | | | | | | $ |
|  | | | | | | |  |
| **TOTAL DES DÉPENSES ADMISSIBLES ET NON ADMISSIBLES**  **\*\*\*Ce montant doit être égal à celui du total des revenus** | | | | | | | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **REVENUS** | |
|  | |
| **3.3.3. TABLEAU DES SOURCES DE 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 – Fonds En Montérégie, on bouge!** (Maximum 10 000 $ — sans les taxes)  \*\*\*Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant du financement.  \*\*\* Veuillez vous référer au tableau du point 4.1, page 5, du guide du demandeur pour connaître le montant maximal pouvant être demandé selon la portée de votre événement. Le montant inscrit doit être en concordance avec votre réponse à la question 1.3.2. | $ |
| **Contribution du demandeur** | $ |
| **Contribution de partenaires financiers** | $ |
| Détaillez : |
|  |
| **Contribution de partenaires en biens et services** | $ |
| Détaillez : |
|  |
| **Commandites** | $ |
| Détaillez : |
|  |
|  |  |
| **TOTAL DES REVENUS**  **\*\*\*Ce montant doit être égal à celui du total des dépenses admissibles et non 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 rempli en entier.**

**Tout formulaire incomplet et/ou non conforme ne pourra être analysé.**

Veuillez nous retourner le présent formulaire **par courriel** **au plus tard le 20 janvier 2023 à 16 h à :**

**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 PROGRAMME D’ASSISTANCE FINANCIÈRE AUX ÉVÉNEMENTS « PLAISIRS PLEIN AIR »? | |
| 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  Sinon, il n’est pas trop tard pour le devenir et [profiter des nombreux avantages](https://www.loisir.qc.ca/assets/D-7681_Corrections_formulaire_adhesion2020.pdf) de l’être.  Devenez membre dès maintenant!  [Créez votre compte à l’aide du logiciel AMILIA](https://www.amilia.com/fr/Signup?ReturnUrl=https%3A%2F%2Fwww.amilia.com%2Fstore%2Ffr%2Floisir-et-sport-monteregie%2Fshop%2Fmemberships%2F25999%3ForgId%3D6691&orgId=6691) |

**SOYEZ RAPIDEMENT INFORMÉS!**



**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>