



Soutien aux organismes Formulaire d'accréditation

Identification de l'organisme

(Liste publique sur le site web : www.edmundston.ca)

Acceptez-vous que les coordonnées de votre organisme soient inscrites dans une liste ouverte au public? Oui Non

Nom de l'organisme : _____

Nom du responsable : _____

Adresse du siège social : _____

_____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Site web : _____

Renseignements réservés au Service des loisirs

1. L'organisme existe depuis : _____

2. Tenez-vous une assemblée générale annuelle? oui non

Si oui, à quel mois dans l'année : _____

3. Votre organisme est-il dûment incorporé? oui non

Date de l'incorporation : _____

Numéro d'incorporation : _____

4. Votre organisme possède-t-il une charte et des règlements généraux? oui non

5. Votre organisme est-il détenteur d'une assurance responsabilité? oui non

Nom de la compagnie d'assurance en
responsabilité des administrateurs : _____

Montant de la couverture : _____

6. Quelle est la nature de votre organisme :

- a) club de service (Richelieu, Rotary, etc.)
- b) socioculturel (danse, musique, etc.)
- c) jeunesse (Scouts, Guides, etc.)
- d) âge d'or
- e) sports, activités physiques
- f) santé et bien-être communautaire
- g) éducation (Comité de parents)
- h) autres (précisez) _____

7. Clientèle visée :
- Enfants et adolescents
 - Adultes
 - Personnes âgées
 - Familles
 - Ensemble de la population
 - Clientèle à besoins spéciaux
 - Autres (spécifiez) _____

8. Combien de bénévoles sont impliqués dans le fonctionnement de votre groupe : _____

9. Votre organisme possède-t-il un plan de recrutement des bénévoles ? Oui Non

10. Votre organisme possède-t-il un plan de formation pour vos bénévoles ? Oui Non

11. Votre organisme possède-t-il un plan de reconnaissance pour les bénévoles ? Oui Non

DOCUMENTS À JOINDRE

√

- Copie du procès-verbal de la dernière réunion annuelle
- Extrait de résolution (pièce-jointe)
- Liste des membres du conseil d'administration ou du bureau de direction (s.v.p. inclure leur nom, adresse de courriel, numéro de téléphone au bureau et résidence ainsi que leur fonction) – Voir pièce-jointe

Note : Le Service des loisirs et de la culture se réserve le droit d'exiger d'autres renseignements sur demande.

IMPORTANT : Demande d'accréditation obligatoire pour recevoir le soutien du Service des loisirs.

EXTRAIT DE RÉOLUTION

Nom de l'organisme : _____

Date de la réunion : _____

Lieu : _____

Heure : _____

Étaient présents : _____

Il a été proposé par _____ et appuyé par _____ de demander à la municipalité d'Edmundston de procéder à la reconnaissance de notre organisme pour la prochaine année.

Par le fait même, notre organisme et la municipalité d'Edmundston s'engagent à respecter les différents éléments inscrits à l'intérieur de la Politique de soutien aux organismes, adoptée par le Conseil municipal d'Edmundston, le 7 octobre 2002.

Secrétaire

Politique de soutien et de reconnaissance



LISTE DES MEMBRES

DU CONSEIL D'ADMINISTRATION OU DU BUREAU DE DIRECTION

Nom de l'organisme : _____

Président Nom : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____ (Rés) _____ (Trav.)

Vice-président Nom : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____ (Rés) _____ (Trav.)

Secrétaire Nom : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____ (Rés) _____ (Trav.)

Trésorier (ière) Nom : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____ (Rés) _____ (Trav.)

Personnel rémunéré : oui non

Si oui,

Nom : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____ (Rés) _____ (Trav.)