

**Politique municipale de reconnaissance des organismes  
Formulaire d'adhésion pour la reconnaissance - 2021**



*Veillez remplir et retourner ce formulaire à Claire Romain :  
[romain.claire@municipalitepontiac.ca](mailto:romain.claire@municipalitepontiac.ca) , au plus tard le **24 septembre 2020, 16h.***

**1) Identification de l'organisme :**

<b>Nom de l'organisme :</b>	
<b>Adresse du siège social :</b>	
<b>Ville/Municipalité :</b>	
<b>Code postal :</b>	
<b>Courriel :</b>	
<b>Site Web :</b>	
<b>Téléphone :</b>	
<b>Personne-contact pour la Municipalité:</b>	
<b>Courriel de la personne-contact :</b>	
<b>Téléphone de la personne-contact :</b>	

## 2) Statut juridique :

Date de fondation :	
Enregistrement comme organisme à but non lucratif (encerclez):	Oui / Non
Numéro d'enregistrement (NEQ) :	
Date de votre dernière assemblée générale annuelle :	

## 3) Informations sur l'organisme :

*Quelle est la mission de votre organisme, tel qu'indiqué dans vos documents légaux les plus récents (lettres patentes, règlements généraux, etc.)?*

--

<i>Cochez :</i>	OUI	NON
Votre organisme est-il à but non-lucratif?		
Détenez-vous une police d'assurance-responsabilité à jour?		
Faites-vous une promotion bilingue de vos activités?		

**4) Membres du conseil d'administration :**

<b>Titre</b>	<b>Nom complet</b>	<b>Adresse</b>	<b>Téléphone/courriel</b>

**5) Catégorie d'organisme /nature des activités :**

**Cochez la catégorie ci-dessous qui correspond le mieux à la mission de votre organisme :**

- Sport et loisirs;
- Culture;
- Sociocommunautaire;
- Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**De quel(s) champ(s) d'activité(s) relèvent vos activités, parmi les choix suivants (cochez) :**

- Logement;
- Soutien à domicile;
- Vie communautaire;
- Saines habitudes de vie et bien-être;
- Sécurité alimentaire;
- Transport;
- Culture.
- Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**Décrivez les principales activités/services que vous offrez sur le territoire de la municipalité de Pontiac et précisez dans quel(s) secteur(s) ont principalement lieu ces activités :**

6) **Retombées :**

<b>Décrivez la clientèle que vise principalement votre organisme :</b>

<b>Participation et implication citoyenne :</b>	<b>Nombre :</b>
<b>Combien de résidents-es <u>de la municipalité de Pontiac</u> ont participé à vos activités/ bénéficié de vos services l’an dernier?</b>	
<b>Combien de bénévoles <u>de la municipalité de Pontiac</u> ont contribué à la réalisation de vos activités/services au cours de la dernière année?</b>	
<b>Combien d’heures de bénévolat au total (approximativement) ont été contribuées sur le territoire de la municipalité de Pontiac?</b>	

**Documents à annexer à la présente demande :**

- **Une copie de vos lettres patentes ;**
- **Une copie de vos règlements généraux à jour ;**
- **Une copie de votre dernier rapport d’activités ;**

<b>Signature :</b> _____
<b>Organisme :</b> _____
<b>Date :</b> ___/___/___