



Les Îles-de-la-Madeleine
Municipalité

CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

ANNEXE I

Formulaire de demande d'admissibilité des organismes



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

Renseignements sur l'organisme

Cette information sera disponible publiquement sur www.muniles.ca

Nom officiel de l'organisme :

(tel qu'inscrit au registre des entreprises)

Autre(s) nom(s) utilisé(s) pour identifier l'organisme, s'il y a lieu :

Numéro de téléphone de l'organisme :

Courriel :

Site internet :

Page Facebook :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Est-ce que l'organisme a un logo ?

Non

Oui, joignez-le à votre demande.

Renseignements sur la personne contact pour l'organisme

À des fins de communication entre la Municipalité et l'organisme seulement

Nom, Prénom :

Fonction au sein de l'organisme :

Téléphone cellulaire :

Autre téléphone :

Courriel :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

Admissibilité de l'organisme

1- Quel est le statut juridique de votre organisme :

2- Quelle est la date de constitution de l'organisme (JJ/MM/AAAA) :

3- Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :

4- Date de la dernière mise à jour au registraire des entreprises (JJ/MM/AAAA) :

5- Votre organisme est-il enregistré à titre d'organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada ?

Oui Non

Si oui, indiquez votre numéro d'enregistrement :

6- Votre organisme œuvre-t-il sur le territoire de la Municipalité des Îles-de-la-Madeleine ?

Oui Non

7- Votre organisme est-il reconnu par :

une instance gouvernementale

une fédération

un regroupement

une association

Si oui, lequel(le) :

8- Est-ce que l'organisme possède une assurance responsabilité civile ?

Oui Non



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

9- Est-ce que l'organisme possède une assurance responsabilité des administrateurs ?

Oui Non

10- Est-ce que l'offre de service de l'organisme est publique, c'est-à-dire que toute personne peut participer aux activités ou devenir membre, dans les limites de la mission et de la clientèle cible ?

Oui Non

11- Est-ce que l'offre de service de l'organisme place des salariés ou des bénévoles en situation d'autorité et de confiance auprès d'une clientèle vulnérable ?

Oui Non

« Clientèle vulnérable s'entend d'une personne qui, en raison de son âge, d'une déficience ou d'autres circonstances temporaires ou permanentes : a) soit est en position de dépendance par rapport à d'autres personnes; b) soit court un risque d'abus ou d'agression plus élevé que la population en général de la part d'une personne en situation d'autorité ou de confiance vis-à-vis d'elle. »

12- **Si vous avez répondu oui à la question précédente**, est-ce que vous vous engagez à procéder à une vérification des antécédents judiciaires ?

Oui Non



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

13- Pour quelles raisons adressez-vous une demande d'admissibilité auprès de la Municipalité des Îles-de-la-Madeleine ? En quelques lignes, précisez les besoins de votre organisme en lien avec le soutien municipal pour lui permettre de réaliser sa mission? *Ex : une salle pour tenir des activités, des espaces de rangement, etc.*

Mission de l'organisme

14- Quelle est la mission de votre organisme ?

Offre de service de l'organisme

15- Quel domaine d'activité correspond le mieux à votre organisme :

Sport

Plein air

Culture

Loisir récréatif

Patrimoine

Développement communautaire et social

Autre :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

16- Dans les deux dernières années, quelles sont les principales activités ou services offerts par votre organisme? Indiquez la fréquence, le coût de l'activité, le nombre de participants en moyenne, ou tout autre détail pertinent.

Il est possible de joindre un rapport d'activité à la demande plutôt que de compléter cette section.

17- Quelles sont les clientèles visées par les activités mentionnées ci-haut ?

Grand public (tous)

Aînés

Familles

Enfants/ados

Personnes en situation d'handicap

Autre :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

18- À quels endroits sont offertes les activités mentionnées ci-haut ?

Grande-Entrée	Pointe-aux-Loups	Havre-aux-Maisons
Cap-aux-Meules	L'Étang-du-Nord	L'Île-du-Havre-Aubert
Fatima	L'Île d'Entrée	
Autre :		

19- Durant quelles périodes l'organisme offre-t-il les activités mentionnées ci-haut ?

Printemps	Automne
Été	Hiver

20- **Dans les deux dernières années**, est-ce que votre organisme est intervenu en matière de saines habitudes de vie ? *Ex : offrir des activités sportives, offrir des alternatives aux boissons sucrées, offrir des aliments diversifiés, ateliers sur des thèmes favorisant le bien-être et la santé mentale, etc.*

Non

Oui, précisez de quelles manières :

21- **Dans les deux dernières années**, est-ce que votre organisme a adopté des gestes écoresponsables ? *Ex : assurer le tri des matières résiduelles, supprimer la vaisselle à usage unique, élimination des bouteilles d'eau, activités qui favorisent la connexion à la nature, etc.*

Non

Oui, précisez de quelles manières :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

22- Dans les deux dernières années, est-ce que votre organisme a démontré son engagement social dans la communauté et une capacité de mobiliser ? *Ex : briser l'isolement chez les personnes plus vulnérables, intervenir auprès des personnes issues d'un groupe historiquement marginalisés comme les femmes, les personnes racisées, personnes en situation d'handicap, les populations autochtones, ou les LBGTQ2+, favoriser le développement de compétences, faire de la sensibilisation ou de la prévention, rassembler des citoyens autour d'un projet ou d'une cause commune dans le but d'améliorer la qualité de vie, porteur d'une activité rassembleuse qui implique les gens, etc.*

Non

Oui, précisez de quelles manières :

23- Dans les deux dernières années, est-ce que votre organisme a favorisé le bénévolat, en adoptant de bonnes pratiques en matière de gestion et de reconnaissance des bénévoles? *Ex : valorisation des bénévoles dans les communications (réseaux sociaux, etc.), organiser des activités de reconnaissance, stratégie de recrutement des bénévoles, organiser une activité d'accueil pour permettre aux bénévoles de socialiser, fournir des outils et de l'accompagnement, instaurer un système de gestion des plaintes, etc.*

Non

Oui, précisez de quelles manières :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

24- **Dans les deux dernières années**, est-ce que votre organisme a évalué ses activités afin de s'assurer qu'elles correspondent toujours aux besoins de sa clientèle ? *Ex : sondages auprès de la population, recherches sur les meilleures pratiques, rencontres citoyennes, évaluation formelle à la fin des activités, etc.*

Non

Oui, précisez vos méthodes d'évaluation :

25- **Dans les deux dernières années**, quelle(s) méthode(s) avez-vous utilisée(s) pour diffuser les activités ou services offerts par votre organisme ?

Réseaux sociaux

Site internet

Bouche-à-oreille

Affiches

Publicité dans les médias (Le Radar, CFIM...)

Réseaux de partenaires

Infolettre

Autres :

26- **Dans les deux dernières années**, votre organisme a-t-il mis en place des méthodes afin de recruter de nouveaux participants ou pour diffuser plus largement ses activités?

Non

Oui, précisez :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

27- **Dans les deux dernières années**, est-ce que votre organisme a mis en place des mesures afin que ses activités soient accessibles au plus grand nombre ? *Ex : activités gratuites ou à moindre coût, partenariat avec la Carte Accompagnement Loisir, places réservées pour les familles à faibles revenus, promotion d'Options Loisirs des Îles, rabais familial (2^e, 3^e enfant...), association avec des organismes ou des ressources pour briser la barrière de la langue, offrir aux participants du transport adapté, offrir des activités accessibles aux personnes en situation d'handicap, etc.*

Non

Oui, précisez de quelles manières :

28- **Dans les deux dernières années**, est-ce que votre organisme a travaillé en collaboration avec d'autres organisations pour certaines activités ou mutualisé ses ressources avec celles d'un autre organisme? *Ex : partage d'un employé entre deux organismes, partage de matériel ou d'un espace de travail, organiser une activité en collaboration, etc.*

Non

Oui, précisez lesquels et décrivez brièvement la nature de la collaboration :

29- Décrivez les retombées engendrées concrètement par votre organisme dans la communauté **dans les deux dernières années**.



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

Financement

30- Date de fin de votre exercice financier (JJ/MM/AAAA) :

31- Produisez-vous annuellement des prévisions budgétaires?

Oui

Non

32- Est-ce que l'organisme fait appel aux services d'une firme comptable pour ses états financiers?

Oui

Non

Si oui, de quel type :

Mission d'examen comptable

Mission d'audit comptable

Autre : _____

Gouvernance

33- **Dans les deux dernières années**, est-ce que les administrateurs, employés ou bénévoles ont suivi des formations?

Non

Oui, précisez lesquelles :

34- Quelle est la date de votre dernière assemblée générale annuelle (JJ/MM/AAAA) :

35- Nombre de postes vacants au sein de votre conseil d'administration :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

36- **Dans les deux dernières années**, est-ce que de nouveaux administrateurs ont joint le conseil d'administration de l'organisme?

Oui

Non

37- Complétez la section suivante pour chaque membre du conseil d'administration de l'organisme :

Membre du conseil d'administration 1

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :

Membre du conseil d'administration 2

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :

Membre du conseil d'administration 3

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

Membre du conseil d'administration 4

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :

Membre du conseil d'administration 5

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :

Membre du conseil d'administration 6

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :

Membre du conseil d'administration 7

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

Membre du conseil d'administration 8

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :

Membre du conseil d'administration 9

Nom complet :

Fonction au sein de l'organisme :

Date d'entrée en fonction (JJ/MM/AAAA) :

Adresse complète :

Numéro de téléphone principal :

Courriel :

**Si l'organisme a plus de 9 administrateurs, veuillez remplir
un 2^e exemplaire de cette section.**



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

Liste des documents à joindre à ce formulaire

Formulaire de demande dûment rempli;

Résolution du conseil d'administration mentionnant :

- Que l'organisme souhaite déposer une demande au Cadre d'admissibilité et de soutien aux organismes;
- Que l'organisme désigne une personne comme signataire à la demande;
- Que l'organisme s'engage à respecter les exigences et obligations liées à l'admissibilité au soutien municipal ainsi que les différentes réglementations municipales et politiques en vigueur.

Copie du procès-verbal de la dernière assemblée générale annuelle;

Rapport d'activité (*optionnel*)

Copie de la police d'assurance responsabilité civile et responsabilité des administrateurs en vigueur;

Copie des lettres patentes et des règlements généraux de l'organisme;

Copie des états financiers de la dernière année :

(les revenus présentés dans les états financiers doivent être ventilés)

- Pour un budget de 50 000 \$ et moins : minimalement fournir une copie du procès-verbal de l'adoption des états financiers par le conseil d'administration et un état des revenus et des dépenses signées;
- Pour un budget de 50 001 \$ à 500 000 \$: minimalement fournir une mission d'examen comptable, une copie du procès-verbal de l'adoption des états financiers par le conseil d'administration et un état des revenus et des dépenses signées;
- Pour un budget de plus de 500 000 \$: minimalement fournir une mission d'audit comptable, une copie du procès-verbal de l'adoption des états financiers par le conseil d'administration et un état des revenus et des dépenses signées.



CADRE D'ADMISSIBILITÉ ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES

Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et reflètent bien la situation actuelle de notre organisme. Je suis conscient qu'en cas de fausses déclarations, la Municipalité des Îles-de-la-Madeleine se réserve le droit de retirer son soutien à l'organisme, et ce, sans préavis.

Nom en lettres moulées

Signature du représentant de l'organisme demandeur

Titre

Date (JJ/MM/AAAA)