

**PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER  
POUR LA CRÉATION ET LA CONSOLIDATION  
D'ACTIVITÉS DE LOISIR AUX AÎNÉS DE LES MÉCHINS  
Édition 2012-2013**

**Formulaire de demande**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom du répondant : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

1. Le soutien financier demandé sera utilisé pour :

- Consolider une activité  
 Créer une nouvelle activité

2. Nom de l'activité : \_\_\_\_\_

3. Date de réalisation de l'activité : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

4. Précisez ce que vous avez l'intention de faire (action à être réalisée): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. À quels besoins des aînés l'activité va-t-elle répondre?

- Briser l'isolement  Rompre la solitude  
 Maintenir les acquis physiques  Stimulation cognitive  
 Autre : \_\_\_\_\_

6. Laquelle des clientèles suivantes profitera le plus du soutien financier demandé? (cochez)

- Intergénérationnelle  
 Uniquement des membres de l'organisme  
 Uniquement les personnes vivant en résidence pour aînés  
 Toutes les personnes de plus de 50 ans  
 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

## 7. Le soutien financier demandé servira à : (précisez)

- Personne-ressource : \_\_\_\_\_
- Achat/location de matériel d'animation : \_\_\_\_\_
- Frais de transport : \_\_\_\_\_
- Publicité et promotion : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

## 8. Quels sont, s'il y a lieu, les organismes partenaires et précisez leur contribution?

<input type="checkbox"/> Milieu d'hébergement	<input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> financière <input type="checkbox"/> matérielle <input type="checkbox"/> autre : _____
<input type="checkbox"/> Comité local des loisirs	<input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> financière <input type="checkbox"/> matérielle <input type="checkbox"/> autre : _____
<input type="checkbox"/> École	<input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> financière <input type="checkbox"/> matérielle <input type="checkbox"/> autre : _____
<input type="checkbox"/> Éducation aux adultes CS	<input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> financière <input type="checkbox"/> matérielle <input type="checkbox"/> autre : _____
<input type="checkbox"/> Centre d'action bénévole	<input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> financière <input type="checkbox"/> matérielle <input type="checkbox"/> autre : _____
<input type="checkbox"/> Club social (précisez) : _____	<input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> financière <input type="checkbox"/> matérielle <input type="checkbox"/> autre : _____
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____	<input type="checkbox"/> bénévole <input type="checkbox"/> financière <input type="checkbox"/> matérielle <input type="checkbox"/> autre : _____

## 9. Quelle sera la contribution de l'organisme demandeur? (précisez)

- Bénévole : \_\_\_\_\_
- Financière : \_\_\_\_\_
- Matérielle : \_\_\_\_\_
- Autre : \_\_\_\_\_

**RETOURNEZ VOTRE FORMULAIRE À**  
**Municipalité de Les Méchins**  
**Table d'harmonisation loisir des aînés**  
**108, route des Fonds**  
**Les Méchins (Québec)**  
**G0J 1T0**

**Téléphone : 418 729-3092**  
**Télocopieur : 418 729-3585**  
**Courriel : [coordination.loisirs@gmail.com](mailto:coordination.loisirs@gmail.com)**



**N.B. NE PAS OUBLIER DE JOINDRE LA RÉOLUTION DE L'ORGANISME DEMANDEUR**

**PRÉVISION DES REVENUS ET DES DÉPENSES**  
**POUR CRÉER OU CONSOLIDER UNE ACTIVITÉ DE LOISIR**  
**AUX ÂÎNÉS DE LES MÉCHINS**

---

**REVENUS**

Contribution financière de l'organisme demandeur	_____	\$
Contribution financière des partenaires	_____	\$
Autres contributions financières (commanditaires...)	_____	\$
<b>TOTAL DES REVENUS :</b>	<b>=====</b>	<b>\$</b>

**DÉPENSES**

Personne-ressource (précisez) .....	_____	\$
Achat/location de matériel d'animation	_____	\$
Frais de transport	_____	\$
Frais de publicité et de promotion	_____	\$
Autres dépenses (précisez) : ..... .....	_____ _____	\$ \$
<b>TOTAL DES DÉPENSES :</b>	<b>=====</b>	<b>\$</b>

<b>Soutien financier demandé :</b>	_____	<b>\$</b>
------------------------------------	-------	-----------

## EXEMPLE DE RÉOLUTION

---

À la réunion de \_\_\_\_\_ tenue le \_\_\_\_\_  
(nom de l'organisme)

il a été résolu que \_\_\_\_\_ soit autorisé(e) à formuler une  
(nom du répondant)  
demande de soutien financier à la municipalité de Les Méchins visant la création ou le  
consolidement d'une activité de loisir aux aînés.

Le soutien financier accordé par la municipalité sera utilisé dans le cadre de l'activité suivante :

\_\_\_\_\_  
(Nom de l'activité, le lieu et date de réalisation)

Notre organisme s'engage à respecter les exigences du programme et à remettre à la municipalité de Les Méchins **un rapport sur l'utilisation du soutien financier accordé accompagné des pièces justificatives**, et ce, dans les 30 jours suivant la date de réalisation de l'activité prévue.

*Copie certifiée conforme,*

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

Signée à \_\_\_\_\_

ce \_\_\_\_\_

# RAPPORT SUR L'UTILISATION DU SOUTIEN FINANCIER

**PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER  
POUR LA CRÉATION ET LA CONSOLIDATION  
D'ACTIVITÉS DE LOISIR AUX ÂNÉS DE LES MÉCHINS  
Édition 2012-2013**

1. Nom du répondant : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_
2. Nom de l'organisme demandeur : \_\_\_\_\_
3. Le soutien financier a été utilisé dans le cadre de l'activité suivante : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Date de l'activité : \_\_\_\_\_
4. Précisez comment l'aide accordée a permis de répondre aux besoins des aînés :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Précisez le nombre de personnes aînées qui ont bénéficié de l'activité :  
\_\_\_\_\_ Intergénérationnelle  
\_\_\_\_\_ Membres de l'organisme  
\_\_\_\_\_ Personnes vivant en résidence pour aînés  
\_\_\_\_\_ Personnes de plus de 50 ans  
\_\_\_\_\_ Autre (précisez) : \_\_\_\_\_
6. Précisez les organismes partenaires réels, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_
7. L'activité a-t-elle engendré des revenus ou des pertes? *précisez* : \_\_\_\_\_
8. Les pièces justificatives sont jointes :  Oui  Non

**Faire parvenir le rapport d'activité et les pièces justificatives  
dans les 30 jours suivant la fin de l'activité à :**

**RETOURNEZ VOTRE FORMULAIRE À  
Municipalité de Les Méchins  
Table d'harmonisation loisir des aînés  
108, route des Fonds  
Les Méchins (Québec)  
G0J 1T0**

**Téléphone : 418 729-3092  
Télécopieur : 418 729-3585  
Courriel : [coordination.loisirs@gmail.com](mailto:coordination.loisirs@gmail.com)**