

REEMPLIR LE FORMULAIRE ET LE RETOURNER AVANT LE 1^{er} DÉCEMBRE

La période de référence pour répondre aux sections suivantes est
votre dernière année financière complétée.

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME	
Nom de l'organisme :	
Adresse du siège social :	
Adresse de correspondance* :	
*Sachez qu'il est possible de faire acheminer le courrier de l'organisme à la bibliothèque Alain-Grandbois au : 160, rue Jean-Juneau Saint-Augustin-de-Desmaures (Québec) G3A 2P1	
Si vous choisissez cette option, cochez ici : <input type="checkbox"/>	
Nom de la personne à aviser lors de la réception de courrier :	
Courriel de la personne à aviser lors de la réception de courrier :	
Téléphone :	Courriel :
Site Web :	
Numéro au Registraire des entreprises du Québec :	
Date de la dernière révision au Registraire :	
2. RENSEIGNEMENTS POUR LES PUBLICATIONS DE LA VILLE (CES RENSEIGNEMENTS SERONT RENDUS PUBLICS)	
Nom de la personne à contacter :	
Courriel :	
Site Web :	
3. IDENTIFICATION DES PERSONNES REPRÉSENTANT L'ORGANISME AUPRÈS DE LA VILLE (USAGE INTERNE SEULEMENT)	
Nom :	
Fonction :	
Téléphone :	Courriel :
Nom :	
Fonction :	
Téléphone :	Courriel :

L'organisme souscrit-il à une couverture d'assurance responsabilité civile?

Oui Précisez (compagnie, fédération) :

Non

7. SERVICES OFFERTS À DES CLIENTÈLES PARTICULIÈRES

L'organisme offre-t-il des services ou des activités pour les personnes à faible revenu ou favorise-t-il leur participation par des mesures d'accommodement (ex. : gratuité, tarif préférentiel)?

Oui Précisez comment :

Non

L'organisme offre-t-il des services ou des activités pour les personnes handicapées ou favorise-t-il leur participation par des mesures particulières (ex. : environnement physique adapté, service d'accompagnement personnalisé)?

Oui Précisez comment :

Non

8. AUTRES INFORMATIONS

Voulez-vous porter à notre attention d'autres éléments pertinents concernant l'organisme? (ex. : nouveau projet réalisé ou à venir, fête anniversaire, etc.)

9. DOCUMENTS À TRANSMETTRE À LA VILLE CONFORMÉMENT À LA POLITIQUE DE RECONNAISSANCE

- Le formulaire de renouvellement de la reconnaissance dûment rempli et signé
- Une liste à jour des membres du conseil d'administration de l'organisme, avec adresses complètes, numéros de téléphone à jour et courriels (annexe 1)
- Une résolution désignant les personnes autorisées à signer au nom de l'organisme (modèle en annexe 2)

La Ville de Saint-Augustin-de-Desmaures se réserve le droit de demander à l'organisme de fournir de la documentation supplémentaire si elle le juge nécessaire.

10. SIGNATURE DE LA PERSONNE DÉSIGNÉE POUR REPRÉSENTER L'ORGANISME

Je, soussigné(e), déclare que les informations transmises dans ce formulaire sont exactes et que notre organisme s'engage à se conformer aux critères et exigences de la Politique de reconnaissance et d'accompagnement des organismes à but non lucratif de la Ville de Saint-Augustin-de-Desmaures.

Signé à :

Date :

Signature :

Nom et prénom :

Fonction :

Faire parvenir le formulaire complété ainsi que les documents requis au Service des loisirs, de la culture et de la vie communautaire, à l'attention de Mme Sarah Vachon-Bellavance, agente culturelle et communautaire, par courriel à sarah.vachon-bellavance@vsad.ca

RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

DE _____

À une séance tenue le _____ , à l'emplacement habituel des réunions du conseil, étaient présents :

A ÉTÉ ADOPTÉE LA RÉOLUTION SUIVANTE :

Résolution n° _____

Il est résolu que les actes, transferts, cessions, contrats, obligations, certificats et autres instruments peuvent être signés au nom de la corporation par _____ . Cette personne est autorisée à faire toute chose opportune, nécessaire ou utile pour donner plein effet à cette résolution, au moment qu'elle jugera opportun et selon les conditions et modalités qu'elle pourra juger appropriées.

Nous, soussigné(e)s, attestons que la présente résolution a été dûment signée par le conseil d'administration de _____ le _____

Signature du/de la secrétaire

Prénom et nom du/de la secrétaire

Signature du/de la président/e

Prénom et nom du/de la président/e