



Ville de
Saint-Eustache

Service de l'animation
communautaire

184, rue Saint-Eustache,
Saint-Eustache (Québec)
J7R 2L7
Téléphone : 450 974-5000
Télécopieur : 450 974-5064

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE DES ORGANISMES 2012

(Date limite de remise : 1er novembre 2011)

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME


(Ces informations seront publicisées dans le Courrier des hirondelles et/ou sur le site Internet)

Nom de l'organisme : _____

Président(e) ou personne ressource : _____

Adresse publique de l'organisme : _____ Code postal : _____

Téléphone public : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

 J'autorise la Ville de Saint-Eustache à publier les coordonnées ci-haut, en tout ou en partie, dans le bulletin municipal le Courrier des hirondelles et/ou sur le site Internet.

Signature du président(e)
ou de la personne ressource

RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS (pour correspondance seulement)

Personne ressource : _____

Adresse (confidentiel): _____ Code postal : _____

Téléphone: _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

STRUCTURE ADMINISTRATIVE

Quelle est la structure administrative de votre organisme ? Conseil d'administration Comité
 Comité exécutif Autre : _____

Quelle est la date de votre dernière assemblée générale : _____

Nombre total des membres de votre organisme : _____ Nombre de membres résidents : _____
(C.A., détenteurs de cartes de membres, etc.)

Nombre de membres non-résidents : _____
(à l'extérieur de Saint-Eustache)

Combien de personnes de la communauté bénéficient de vos services annuellement ? _____

SOURCES DE FINANCEMENT

Recevez-vous des subventions autres que municipales ? OUI NON

Si oui, sont-elles Provinciales Fédérales Autres : _____ Type de financement : _____

Sont-elles utilisées pour La réalisation de vos activités. Le fonctionnement de la régie interne
(ex : personnel, téléphone, location de bureau, etc.).

(s.v.p., veuillez compléter le verso...)

LISTE DES MEMBRES DE VOTRE CONSEIL D'ADMINISTRATION OU DE L'EXÉCUTIF DE VOTRE ORGANISME

Nom	Adresse et code postal	Téléphone	Titre

NATURE DES ACTIVITÉS DE L'ORGANISME ET CLIENTÈLE DESSERVIE

Décrire les principales activités et services offerts (nombre de participants à chaque activité, la fréquence) ou joindre un feuillet, un dépliant de votre programme d'activités ou le dernier rapport annuel de l'organisme.

(Ajouter une autre feuille si l'espace est insuffisant)

S.V.P. joignez ces documents au formulaire complété et cochez les documents annexés.

- Le procès-verbal de la dernière assemblée générale annuelle ;
- Le dernier rapport d'activité annuel de l'organisme ;
- Les derniers états financiers ;
- Une copie de la dernière déclaration annuelle au gouvernement provincial ; # NEQ : _____
(Le numéro d'entreprise du Québec (NEQ) est attribué par le Registraire des entreprises du Québec)
- Première demande seulement : Annexe une copie conforme de la charte (lettres patentes) et des règlements généraux de l'organisme.

La Ville se réserve le droit de retirer sa reconnaissance si des amendements majeurs interviennent dans l'organisme et altèrent la présente déclaration ou si des décisions et/ou des actions vont à l'encontre de la charte d'incorporation de l'organisme et de ses règlements généraux.

Signature du président(e) ou de la personne ressource

Date