

PROGRAMME D'ASSISTANCE À LA RÉCRÉATION COMMUNAUTAIRE

BUTS DU PROGRAMME

- D'assister à compenser les coûts des programmes de récréation au bénéfice des résidents de la municipalité de Clare.

CRITÈRES

- La Programme d'assistance à la récréation communautaires est surtout conçu pour fournir une assistance financière afin de compenser les coûts des programmes et activités de récréation.
- Les demandes doivent démontrer une solide planification sur une base annuelle et être soumises par des organismes bénévoles viables.
- La priorité sera accordée aux organismes qui présentent de nouveaux programmes ou activités dans la communauté. L'assistance financière accordée par le Programme d'assistance à la récréation communautaire ne doit pas être perçue comme un octroi annuel d'opération.
- L'assistance financière est également disponible pour une formation individuelle en leadership dans les programmes de récréation, de sport ou culturels.

ÉLIGIBILITÉ

- Tout groupe communautaire à but non-lucratif qui gère, commandite ou encourage des programmes de récréation au bénéfice des résidents de la municipalité de Clare peut en faire une demande.
- Tout.e individu.e qui est reconnu.e dans son domaine ou qui est disposé.e à entreprendre une formation de leadership dans le domaine des sports / récréation ou culturels est éligible pour en faire une demande.

PROCÉDURES POUR SOUMETTRE UNE DEMANDE

1. TOUS les demandeurs doivent soumettre leur demande sur le formulaire requis disponible auprès du Département des Loisirs de la municipalité de Clare.
2. Les demandes peuvent être reçues n'importe quand durant l'année fiscale. Pour être considérée au mois, la demande doit parvenir avant le 1^{er} jour de chaque mois.
3. Les groupes sont demandés de communiquer avec la coordinatrice des Loisirs avant de soumettre leur demande.
4. Le Comité peut demander une courte présentation du groupe.
5. TOUS les demandeurs seront informés, par écrit, de la décision du Comité des Loisirs au sujet de leur demande.
6. Le Comité se réserve le droit de publier les noms des demandes choisies.

DÉPARTEMENT DES LOISIRS DE CLARE PROGRAMME D'AIDE À LA RÉCRÉATION COMMUNAUTAIRE

Nom de l'organisme : _____
 Personne contact : _____
 Adresse : _____
 _____ Code postal _____
 Numéros de téléphone : (Rés.) _____ (Bur.) _____

1. S'agit-il d'un nouveau programme ? Oui _____ Non _____
2. Votre groupe a-t-il des statuts et règlements ? Oui _____ Non _____
3. a) Combien de membres sont actifs dans votre organisme ? _____
 b) Est-ce que tous les membres sont de la municipalité de Clare ? Oui _____ Non _____
 c) Si non, combien sont de l'extérieur de la région ? _____
4. Quelles sont les catégories d'âge servies par votre organisme ? _____
5. Veuillez décrire le programme proposé : _____

6. Avez-vous joint une liste de votre exécutif ou de vos officiers? Oui _____ Non _____

BUDGET PRÉVU

A.) Argent en caisse au début du projet : \$ _____

REVENU ESTIMÉ

Frais d'inscription (participants) \$ _____
 Prélèvement de fonds (spécifiez) \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 Octrois : _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 Commanditaires et dons : _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____

DÉPENSES PRÉVUES

Leadership / Frais d'inscription: _____ \$ _____
 Approvisionnement : _____
 Voyages : _____
 Location : _____
 Autres : _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____
 _____ \$ _____

B.) Revenu total estimé : \$ _____

C.) Dépenses totales estimées : \$ _____

BUDGET DU PROGRAMME

Dépenses totales estimées (C) \$ _____
 Revenu total estimé (A + B) \$ _____
 Total (C - A + B) \$ _____
**Demande d'octroi du
 Département des loisirs** \$ _____

AVIS : Les demandes proprement complétées indiqueront que le revenu total estimé, plus le montant de la demande d'octroi, seront égaux aux dépenses totales estimées. Les demandes qui ne balancent pas seront retournées au demandeur pour être soumises de nouveau.

Je certifie que les renseignements fournis dans cette demande sont, à ma meilleure connaissance, exacts et complets et que le projet a reçu l'approbation de l'organisme que je représente.

J'accepte la responsabilité de présenter un rapport au comité du Département des loisirs de Clare soit par écrit ou oralement, des résultats de l'activité pour laquelle il m'a accordé de l'aide financière.

Signatures :

_____ (président.e)

_____ (trésorier.ère)

FAITES PARVENIR À :
DÉPARTEMENT DES LOISIRS DE CLARE
 Municipalité de Clare
 C.P. 458, Petit-Ruisseau
 N.-É., B0W 1Z0
Téléphone : (902) 769-3655
Télécopieur : (902) 769-3713