



1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel principal :

COORDONNÉES DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA DEMANDE POUR L'ORGANISME

Nom, prénom :

Fonction ou titre au sein de l'organisme :

Téléphone :

Courriel :

2. INFORMATIONS SUR LA DEMANDE

À la suite de l'octroi de la subvention, l'organisme doit s'engager à souligner la collaboration de la municipalité dans ses publicités en lien avec les activités et les projets soutenus (journaux, médias sociaux, etc.). **Précisez de quelle manière vous prévoyez le faire.**

3. ENGAGEMENT DE L'ORGANISME

Je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et dans les documents déposés sont, à ma connaissance, complets, exacts et véridiques en tous points. Je suis conscient.e qu'en cas de fausses déclarations, la Ville de Laval se réserve le droit de rejeter cette demande, et ce, sans préavis.

De plus, notre organisme s'engage à utiliser l'aide financière qui pourrait nous être octroyée conformément aux orientations et objectifs du programme, à réaliser le projet tel que présenté et à fournir, sur demande, les pièces justificatives ou un bilan financier à la Ville de Laval.

Signature : _____

Date :

Nom : Cliquez ici pour taper du texte.

Titre : Cliquez ici pour taper du texte.

Signature du répondant municipal : _____



RAPPEL DE LA DATE LIMITE DE DÉPÔT ET ADRESSE D'ENVOI

Les organismes devront faire parvenir le formulaire de demande d'assistance financière dûment rempli à la Ville de Laval, accompagné des documents exigés, par courriel à l'adresse suivante : soutien_vie_communautaire@laval.ca. La date limite pour le faire est fixée au **30 septembre 2021** pour les mesures 2, 3, 4, 5 et au **15 octobre 2021** pour la mesure 1.

RAPPEL EN LIEN AVEC LA REDDITION DE COMPTE

À la suite de l'octroi de la subvention, l'organisme s'engage à compléter et à remettre une reddition de compte à la Ville de Laval au plus tard le **24 décembre 2021**.

Pour compléter son rapport, l'organisme devra :

- Conserver toutes **les statistiques de participation** en lien avec les activités réalisées dans le cadre de ce programme d'assistance financière ;
- Conserver **toutes les pièces justificatives relatives aux dépenses encourues** et réalisées dans le cadre du présent projet.

MESURE 1 – SOUTIEN À LA REPRISE D’ACTIVITÉS NON RENTABLES

Cette mesure vise à couvrir les frais d’activités (locaux, professeurs) considérant une réduction de la capacité d’accueil d’un local en raison des mesures sanitaires en place de laquelle résulte une diminution des revenus d’inscription. L’objectif de cette mesure est d’assurer le maintien d’une offre de service variée et accessible pour les citoyens lavallois.

DOCUMENT À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- Une résolution du conseil d’administration de l’organisme demandeur autorisant le représentant à agir au nom de l’organisme et à signer tout document avec la Ville de Laval ;
- Un montage financier complet des revenus et dépenses pour chacune des activités soumises ;
- La programmation complète finale de la session.

1. INFORMATION EN LIEN AVEC LA REPRISE DES ACTIVITÉS NON RENTABLES

À quel moment planifiez-vous faire la mise en place de vos activités ?

Veuillez identifier les activités que vous voulez reprendre et présentez les raisons justifiant le caractère non rentable de celles-ci.

NOM DE L'ACTIVITÉ	BRÈVE DESCRIPTION DES ACTIVITÉS (Clientèle ciblée, période de l'activité, horaire, etc.)	RAISONS JUSTIFIANT LE CARACTÈRE NON RENTABLE DES ACTIVITÉS
ACTIVITÉ 1 :		
ACTIVITÉ 2 :		
ACTIVITÉ 3 :		
ACTIVITÉ 4 :		
ACTIVITÉ 5 :		
ACTIVITÉ 6 :		
ACTIVITÉ 7 :		
ACTIVITÉ 8 :		
ACTIVITÉ 9 :		
ACTIVITÉ 10 :		

Veuillez fournir les détails suivants pour chacune des activités pour lesquelles vous souhaitez être soutenu par la Ville de Laval.

NOM DE L'ACTIVITÉ	PRIX D'UNE INSCRIPTION	COÛT DE L'ACTIVITÉ	CAPACITÉ MAXIMALE DE LA SALLE	NOMBRE DE PARTICIPANTS INSCRITS	NOMBRE DE LAVALLOIS INSCRITS
ACTIVITÉ 1 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 2 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 3 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 4 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 5 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 6 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 7 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 8 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 9 :	\$	\$			
ACTIVITÉ 10 :	\$	\$			

MESURE 2 – SOUTIEN À LA PROMOTION

Cette deuxième mesure vise à soutenir les organismes dans l'élaboration d'outils de promotion et de marketing soutenant leurs activités pour ainsi favoriser leur relance.

Il peut s'agir, par exemple (et de façon non exclusive) de frais liés à :

- La conception ou la mise à jour d'outils promotionnels ;
- La mise à jour du site web de l'organisme ou de la plateforme d'inscriptions ;
- La formation sur l'usage des plateformes numériques en matière de promotion.

DOCUMENT À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- Une résolution du conseil d'administration de l'organisme demandeur autorisant le représentant à agir au nom de l'organisme et à signer tout document avec la Ville de Laval ;
- La soumission du fournisseur de services ou d'équipements ;
- Tout autre document expliquant plus en détail le projet soumis de façon à répondre aux critères d'analyse.

1. DESCRIPTION DU PROJET

Décrivez-nous votre projet (objectifs, motivation et intérêt de l'organisme, retombées et répercussions du projet dans le milieu, etc.) et **précisez la manière dont le financement sera utilisé.**

À quel moment planifiez-vous faire la mise en place de votre projet ?

MESURE 3– SOUTIEN À LA BONIFICATION DE L’OFFRE DE SERVICE EN SEMAINE

Cette troisième mesure a pour objectif de permettre aux organismes d’accroître l’accessibilité à leurs activités en mettant en place une **nouvelle** programmation d’activités en semaine, soit du lundi au vendredi entre 8h et 17h pour les clientèles suivantes :

- Enfants d’âge préscolaire ;
- Parents-enfants ;
- Clientèle adulte.

DOCUMENT À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- Une résolution du conseil d’administration de l’organisme demandeur autorisant le représentant à agir au nom de l’organisme et à signer tout document avec la Ville de Laval.

1. DESCRIPTION DU PROJET

Décrivez-nous votre projet (objectifs, motivation et intérêt de l’organisme, retombées et répercussions du projet dans le milieu, etc.) et **précisez la manière dont le financement sera utilisé.**



2. MONTAGE FINANCIER PRÉVISIONNEL

Veuillez compléter le montage financier du projet en détaillant les revenus et dépenses anticipées.

COÛT DU PROJET		SOURCE DE REVENUS	
Détails	Coûts	Détails	Montant
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
TOTAL	\$	TOTAL	\$

3. IDENTIFICATION DES ACTIVITÉS

Veillez énumérer les activités que vous souhaitez mettre en place le en semaine.

NOM DE L'ACTIVITÉ	BRÈVE DESCRIPTION DES ACTIVITÉS	CLIENTÈLE CIBLÉE	NOMBRE DE PARTICIPANTS	TARIF DE L'INSCRIPTION
ACTIVITÉ 1 :				\$
ACTIVITÉ 2 :				\$
ACTIVITÉ 3 :				\$
ACTIVITÉ 4 :				\$
ACTIVITÉ 5 :				\$
ACTIVITÉ 6 :				\$
ACTIVITÉ 7 :				\$
ACTIVITÉ 8 :				\$
ACTIVITÉ 9 :				\$
ACTIVITÉ 10 :				\$

4. PRÉCISIONS POUR LA RÉSERVATION DES INFRASTRUCTURES

Veillez préciser vos besoins en termes de locaux et d'infrastructures pour chacune des activités que vous souhaitez mettre en place en semaine.

NOM DE L'ACTIVITÉ	LIEU CIBLÉ (NOM, ADRESSE)	JOURNÉE(S) ET DATES Du/ au	HEURE	#LOCAL
ACTIVITÉ 1 :				
ACTIVITÉ 2 :				
ACTIVITÉ 3 :				
ACTIVITÉ 4 :				
ACTIVITÉ 5 :				
ACTIVITÉ 6 :				
ACTIVITÉ 7 :				
ACTIVITÉ 8 :				
ACTIVITÉ 9 :				
ACTIVITÉ 10 :				

Souhaitez-vous faire de la diffusion de musique lors de vos activités ? Si oui, veuillez préciser lesquelles.

MESURE 4 – SOUTIEN À LA BONIFICATION DE L’OFFRE DE SERVICE LE DIMANCHE

Cette quatrième mesure vise exclusivement l’ajout d’une **nouvelle** programmation d’activités le dimanche entre 8h et 23h. En plus de maximiser l’utilisation des espaces communautaires disponibles sur le territoire lavallois, cette mesure vise à élargir l’offre de service en loisir disponible pour les citoyens lavallois.

DOCUMENT À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- Une résolution du conseil d’administration de l’organisme demandeur autorisant le représentant à agir au nom de l’organisme et à signer tout document avec la Ville de Laval.

1. DESCRIPTION DU PROJET

Décrivez-nous votre projet (objectifs, motivation et intérêt de l’organisme, retombées et répercussions du projet dans le milieu, etc.).

2. IDENTIFICATION DES ACTIVITÉS

Veillez énumérer les activités que vous souhaitez mettre en place le dimanche.

NOM DE L'ACTIVITÉ	BRÈVE DESCRIPTION DES ACTIVITÉS	CLIENTÈLE CIBLÉE	NOMBRE DE PARTICIPANTS	TARIF DE L'INSCRIPTION
ACTIVITÉ 1 :				\$
ACTIVITÉ 2 :				\$
ACTIVITÉ 3 :				\$
ACTIVITÉ 4 :				\$
ACTIVITÉ 5 :				\$
ACTIVITÉ 6 :				\$
ACTIVITÉ 7 :				\$
ACTIVITÉ 8 :				\$
ACTIVITÉ 9 :				\$
ACTIVITÉ 10 :				\$

3. PRÉCISIONS POUR LA RÉSERVATION DES INFRASTRUCTURES

Veillez préciser vos besoins en termes de locaux et d'infrastructures pour chacune des activités que vous souhaitez mettre en place le dimanche.

NOM DE L'ACTIVITÉ	LIEU CIBLÉ (NOM, ADRESSE)	JOURNÉE(S) ET DATES Du / au	HEURE	#LOCAL
ACTIVITÉ 1 :				
ACTIVITÉ 2 :				
ACTIVITÉ 3 :				
ACTIVITÉ 4 :				
ACTIVITÉ 5 :				
ACTIVITÉ 6 :				
ACTIVITÉ 7 :				
ACTIVITÉ 8 :				
ACTIVITÉ 9 :				
ACTIVITÉ 10 :				

Souhaitez-vous faire de la diffusion de musique lors de vos activités ? Si oui, veuillez préciser lesquelles.

MESURE 5 – SOUTIEN À L’ACHAT D’ÉQUIPEMENT SPÉCIALISÉ

Cette cinquième mesure vise spécifiquement à permettre aux organismes lavallois d’acheter du matériel et des équipements en lien avec les nouvelles activités financées dans le cadre des mesures 3 et 4.

DOCUMENT À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

- Une résolution du conseil d’administration de l’organisme demandeur autorisant le représentant à agir au nom de l’organisme et à signer tout document avec la Ville de Laval ;
- La soumission du fournisseur de services ou d’équipements ;
- Tout autre document expliquant plus en détail le projet soumis de façon à répondre aux critères d’analyse.

1. INFORMATION EN LIEN AVEC L'ACHAT D'ÉQUIPEMENT SPÉCIALISÉ

À quel moment planifiez-vous faire l'achat de vos équipements ?

Veuillez préciser quelles sont les activités pour lesquelles vous souhaitez faire l'achat d'équipement spécialisé, préciser le type d'équipement requis et expliquer de quelle manière il favorisera la tenue de vos activités

MESURE 3 – SOUTIEN À LA BONIFICATION DE L'OFFRE D'ACTIVITÉS EN SEMAINE

NOM DE L'ACTIVITÉ	ÉQUIPEMENT REQUIS (ACHAT)	RAISON DE L'ACHAT
ACTIVITÉ 1 :		
ACTIVITÉ 2 :		
ACTIVITÉ 3 :		
ACTIVITÉ 4 :		
ACTIVITÉ 5 :		
ACTIVITÉ 6 :		
ACTIVITÉ 7 :		
ACTIVITÉ 8 :		
ACTIVITÉ 9 :		
ACTIVITÉ 10 :		

MESURE 4 – SOUTIEN À LA BONIFICATION DE L’OFFRE D’ACTIVITÉS LE DIMANCHE		
NOM DE L’ACTIVITÉ	ÉQUIPEMENT REQUIS (ACHAT)	RAISON DE L’ACHAT
ACTIVITÉ 1 :		
ACTIVITÉ 2 :		
ACTIVITÉ 3 :		
ACTIVITÉ 4 :		
ACTIVITÉ 5 :		
ACTIVITÉ 6 :		
ACTIVITÉ 7 :		
ACTIVITÉ 8 :		
ACTIVITÉ 9 :		
ACTIVITÉ 10 :		