



**PROGRAMME D'ASSISTANCE FINANCIÈRE  
AIDE À LA LOCATION D'ESPACE 2025**  
Formulaire de demande de soutien

**Veuillez sauvegarder ce formulaire sur votre ordinateur avant de le compléter.**

**1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME**

Nom de l'organisme :

Adresse complète de l'organisme :

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

Nom, prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**RAPPEL DE LA DATE LIMITÉE 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 [viedequartier@laval.ca](mailto:viedequartier@laval.ca). La date limite pour le dépôt d'une demande est fixée au plus tard le **30 janvier 2026**.

**2. INFORMATIONS GÉNÉRALES**

Pour obtenir 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 de le faire.**

Pour obtenir la subvention, l'organisme doit posséder un surplus cumulé non immobilisé inférieur ou égal à 25% de ses dépenses pour sa dernière année financière. **Faites le calcul ci-dessous pour vous guider dans l'admissibilité de votre demande.**

**Total des dépenses de l'année financière (\$)**

**Surplus cumulé non affecté (\$)**

**POURCENTAGE (%) DU SURPLUS CUMULÉ  
NON IMMBOLISÉ**

*Veuillez noter que votre calcul ne garantit pas votre admissibilité au programme. Les états financiers des organismes seront analysés par la Ville de Laval.*

Avez-vous été soutenu par d'autres programmes financiers de la municipalité et/ou gouvernementaux pour la location d'espace ? Si oui, lesquels ?

### 3. CARACTÉRISTIQUES EN LIEN AVEC LA DEMANDE

Quel est le nom du ou des propriétaire(s) des immeubles où se déroulent vos activités ?

Nom du propriétaire de l'immeuble	Coordonnées de l'immeuble

Veuillez nous fournir la liste des activités offertes, la clientèle visée et le nombre de participants inscrits. Un document interne de l'organisme peut être accepté si nous y retrouvons l'information suivante :

Activités	Lieu où se déroule l'activité	Clientèle visée	Nombre de participants

Veuillez indiquer le montant total de la ou des facture(s) ou un estimé de celle-ci (sans inclure les taxes) et nous fournir un explicatif du montant demandé pour l'obtention de la subvention.

**Facture 1**

Nom du propriétaire de l'immeuble	
Montant de la facture	
Explicatif	

**Facture 2**

Nom du propriétaire de l'immeuble	
Montant de la facture	
Explicatif	

**Facture 3**

Nom du propriétaire de l'immeuble	
Montant de la facture	
Explicatif	

**Facture 4**

Nom du propriétaire de l'immeuble	
Montant de la facture	
Explicatif	