

DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER 2025

Programme d'assistance financière aux organismes pour l'inclusion des personnes handicapées dans les activités de loisirs

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

IDENTIFICATION DE L'INITIATIVE ET DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Nom de l'organisme demandeur :

Nom de l'initiative :

Montant demandé :

Valeur totale de l'initiative :

Date de début :

Date de fin :

Adresse postale de l'organisme demandeur :

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

Nom, prénom :

Titre :

Courriel :

Téléphone:

Nom du représentant·e dûment autorisé·e à agir au nom de l'organisme et à signer les documents requis :

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Votre organisme est-il soutenu financièrement dans le cadre d'un autre programme municipal?

Oui Non

Si oui, lequel :

DESCRIPTION DE L'INITIATIVE

TERRITOIRE CIBLÉ PAR L'INITIATIVE

1. Précisez le territoire d'intervention de votre initiative :

- Initiative régionale
- Initiative locale

1.1. S'il s'agit d'une initiative locale, précisez le secteur visé:

- 1 - Duvernay, Saint-Vincent-de-Paul, Saint-François
- 2 - Laval-des-Rapides, Pont-Viau
- 3 - Chomedey
- 4 - Laval-Ouest, Sainte-Dorothée, Laval-sur-le-Lac, Les Îles-Laval
- 5 - Sainte-Rose, Fabreville
- 6 - Vimont-Auteuil

DESCRIPTION DE L'INITIATIVE

2. Décrivez votre initiative et expliquez comment celle-ci favorise l'accès et la pratique d'activités de loisirs pour les personnes handicapées dans une perspective d'inclusion. Veuillez préciser les éléments suivants : qui, quand, durée, quoi, comment, lieux, tarification, partenaires, etc.?

3. Précisez-nous les mesures¹ mises en place par votre initiative pour accroître la participation des personnes handicapées aux activités de loisirs et leur permettre une expérience inclusive.

3.1 Souhaitez-vous adapter le matériel, les équipements, l'infrastructure et les transports pour l'activité ? Précisez

3.2 Souhaitez-vous adapter les pratiques d'animation ? Précisez

3.3 Souhaitez-vous renforcer les compétences des ressources humaines dans la planification et la mise en œuvre d'une programmation inclusive ? Précisez

3.4 Souhaitez-vous promouvoir une culture inclusive au sein de votre organisme, de votre organisme, votre clientèle ainsi qu'auprès de la population ? Précisez

¹ [Guide d'utilisation de la roue des variables inclusives de l'Association québécoise pour le loisir de personnes handicapées.](#)

3.5 Autres,détails et/ou explications, au besoin :

OBJECTIFS ATTENDUS

4. Que désirez-vous améliorer ou changer par la réalisation de votre initiative ?

PROBLÉMATIQUE IDENTIFIÉE

5. À quel(s) besoin(s) votre initiative tente-t-elle de répondre? Quelle est l'origine de l'idée et quelles sont les démarches entreprises pour identifier le ou les besoins ?

PUBLIC(S) CIBLE(S) VISÉ(S) PAR L'INITIATIVE

6. Catégorie de limitation :

- Auditive
- Intellectuelle
- Langage ou parole
- Motricité
- Santé mentale
- Trouble du spectre de l'autisme
- Visuel
- Autres : Cliquez ici pour taper du texte.

7. Groupe d'âge :

- Petite enfance
- Enfants
- Adolescent·e·s
- Adultes
- Aîné·e·s

8. Nombre de participant·e·s visés : .

9. Quelles sont les caractéristiques relatives à votre public cible à prendre en considération pour mieux comprendre ses besoins ?

- Âge
- Genre
- Revenu
- Origine ethnique
- Minorité visible
- Handicap
- Situation familiale
- Scolarité
- Autres :

ÉVALUATION DE L'INITIATIVE

10. Quel type d'évaluation envisagez-vous faire en lien avec votre initiative et à quoi serviront les résultats?

PRISE EN COMPTE DE L'ÉCORESPONSABILITÉ

11. Quelles mesures prévoyez-vous mettre en place visant à atténuer les impacts environnementaux?

- Achat de produits et services locaux
- Éducation et sensibilisation
- Encourager le transport en commun, actif ou le co-voiturage, etc.
- Mise en commun de ressources avec d'autres projets ou organismes
- Recyclage et compostage
- Réduction du gaspillage et des déchets,
- Réduire les achats au nécessaire

11.1 Détails et/ou explications au besoin :

ASPECTS FINANCIERS DE L'INITIATIVE

12. Montage financier de l'initiative.

Veuillez indiquer la ventilation des coûts ainsi que les différentes sources de financement.

Revenus	
Partenaires	Montant
Montant demandé : Ville de Laval	
Contribution de l'organisme	
Autres (précisez) :	
Autres (précisez) :	
Total	

Budget

Frais d'initiative (Détaillez par poste budgétaire)	Montant demandé à Ville de Laval	Contributions de l'organisme et des partenaires	Total
Total			

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES (S'IL Y A LIEU)

SIGNATURE DE LA DEMANDE

- 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.
- Les documents transmis par l'organisme que je représente demeurent la propriété de la Ville de Laval qui en assurera la confidentialité. Toutefois, j'autorise la Ville de Laval à échanger avec tout ministère ou organisme gouvernemental les renseignements ou les documents nécessaires à l'étude de la présente demande.

Date :

Nom :

Titre :

Compléter cette section fait office de signature du document.

DOCUMENTS À FOURNIR

Les documents suivants doivent être acheminés par courriel à l'adresse
viedequartier@laval.ca :

- Formulaire de demande de soutien financier rempli et signé ;
- Résolution autorisant le représentant à agir au nom de l'organisme ;
- Derniers états financiers ;
- Dernier rapport annuel de l'organisme ;
- Le cas échéant, lettres d'engagement des partenaires confirmant les divers engagements dans le cadre de l'initiative.
- Le cas échéant, les soumissions des différents fournisseurs.