



Annexe B

*Formulaire de demande de 2010
Aaccréditation des organismes communautaires
Échange de programmes*

1. Identification

1.1. Nom du groupe _____

1.2. Personne contact : _____

1.3. Adresse de correspondance : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel : _____

2. Informations à joindre

- Les critères d'admission (coût, âge, lieu de résidence);
- Les objectifs de programme;
- La clientèle visée;
- Le budget d'opération.

2. Ressources demandées à la municipalité (salles, équipement, personnel etc.)

Signature du responsable

Date

Titre du signataire

La demande est valide pendant 6 mois.

<p>Pour usage administrative seulement Date reçue : _____</p> <p>Les critères d'admissibilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Être un organisme sans but lucratif ou une agence du service public ; <input type="checkbox"/> Offrir un programme ou évènement qui répond aux besoins des citoyens ; <input type="checkbox"/> Offrir un programme ou évènement qui n'est pas offert dans la municipalité ; <input type="checkbox"/> Objectif du programme ou évènement ; <input type="checkbox"/> Clientèle visée ; <input type="checkbox"/> Budget d'opération. <p>Commentaires : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Recommandation : OUI ou NON Date de confirmation: _____ Numéro de permis: _____</p>
