

## POLITIQUE DE RECONNAISSANCE ET DE SOUTIEN AUX ORGANISMES DE LOISIRS

### **SPORT – PLEIN AIR**

#### **FORMULAIRE D'ACCÉDITION 2026**

##### **IDENTIFICATION DE L'ORGANISME**

Nom :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Nom du (de la) président(e) :

##### **INCORPORATION DE L'ORGANISME**

Votre organisme est-il incorporé?  oui  non

Votre organisme est-il à but lucratif?  oui  non

Date de création de l'organisme

## Membres de l'organisme

### Quelle est la répartition de vos membres :

	en nombre	pourcentage
Résidents d'Amos	_____	_____ %
Résidents de l'extérieur	_____	_____ %

Groupe d'âge	Oui	Non	F	M	Mixte	Quantité
12 ans et moins	<input type="checkbox"/>	_____				
13 ans à 17 ans	<input type="checkbox"/>	_____				
18 ans à 29 ans	<input type="checkbox"/>	_____				
30 ans à 50 ans	<input type="checkbox"/>	_____				
51 ans et plus	<input type="checkbox"/>	_____				

### Coût d'inscription :

Veuillez indiquer le coût d'inscription demandé aux membres (si plus d'une catégorie, fournir la liste en annexe) : \_\_\_\_\_ \$

### Documents à produire lors d'une première demande :

Pour que votre première demande d'accréditation soit étudiée, l'organisme devra fournir les documents suivants :

1. Une copie de la charte (lettres patentes) **OBLIGATOIRE**
2. Le dernier rapport annuel d'activités et le rapport financier de l'organisme
3. Les prévisions budgétaires de l'organisme

### Documents à produire pour un organisme qui a déjà déposé une demande :

1. Le dernier rapport annuel d'activités
2. Le rapport financier de l'organisme

**LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Nom des membres	Titre	Adresse et courriel	Téléphone
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____
		Adresse :  Courriel :	(Rés) _____ (Bur) _____ (Cell) _____