

0%

## POUR DU LOISIR ET DU SPORT INCLUSIF 2022-2023

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de l'organisme : \*

Type d'organisme : \*

- Organismes à but non lucratif
- Coopératives
- Municipalités, villes, conseils de bande et MRC
- Établissements d'enseignement publics et privés
- Services de garde à l'enfance

Nom de la personne responsable : \*

*Prénom, nom*

Adresse : \*

*no., rue, ville*

Code postal : \*

Téléphone : \*

Adresse courriel : \*

SUIVANT

20% Complété

## DESCRIPTION DU PROJET :

Date de réalisation (entre le 1er septembre 2022 et le 10 mars 2023) : \*

*Indiquez la date de début et la date de fin.*

Description du projet : \*

Réalisez-vous ce projet pour la première fois? \*

Oui

Non

Objectifs du projet : \*

PRÉCÉDENT

SUIVANT

40% Complété

## CLIENTÈLE VISÉE :

Inscrivez le chiffre "0" si cela ne s'applique pas à votre situation.

Nombre de participants : \*

## Indiquez le nombre de participants...

Âgés de 4 ans et moins : \*

Âgés de 5 à 12 ans : \*

Âgés de 13 à 17 ans : \*

Âgés de 18 à 21 ans : \*

Âgés de 22 à 54 ans : \*

Âgés de 55 ans et plus : \*

**Indiquez combien vous avez de participants par type d'incapacité. Si un participant présente plus d'une incapacité, veuillez considérer seulement la plus importante.**

Auditive : \*

Visuelle : \*

Intellectuelle : \*

Verbale : \*

Trouble du spectre de l'autisme : \*

Problème de santé mentale : \*

Motrice : \*

Autre(s) : \*

PRÉCÉDENT

SUIVANT

60% Complété

## PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES :

RAPPEL : la nourriture et les taxes sont des dépenses non admissibles.

### Revenus

Indiquez dans chaque case la source de vos revenus et le montant associé à celle-ci.

Source de revenus #1 :

Montant #1 (\$) :

Source de revenus #2 :

Montant #2 (\$) :

Source de revenus #3 :

Montant #3 (\$) :

Montant demandé à Loisir et Sport Bas-Saint-Laurent (\$) : \*

Total des revenus pour le projet (\$) : \*

## Dépenses

Indiquez dans chaque case vos dépenses et le montant associé à celles-ci.

Type de dépense #1:

Montant de la dépense #1 (\$):

Type de dépense #2 :

Montant de la dépense #2 (\$):

Type de dépense #3 :

Montant de la dépense #3 (\$):

Total des dépenses pour le projet (\$) : \*

PRÉCÉDENT

SUIVANT

80% Complété

## VALIDATION DU FORMULAIRE

Si notre projet ne se réalise pas, je m'engage à en informer Loisir et Sport Bas-Saint-Laurent rapidement : \*

Oui

J'atteste que toutes les informations fournies dans cette demande sont véridiques : \*

Oui

PRÉCÉDENT

SOUMETTRE