

0%

POUR DU LOISIR ET DU SPORT INCLUSIF 2021-2022

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom de l'organisme : *

Type d'organisme : *

- Organisme de loisir à but non lucratif
- Organisme de loisir à but non lucratif pour personnes handicapées
- Municipalité
- Autre

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 (doit se réaliser entre le 11 juin au 29 octobre 2021) : *

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...

De sexe masculin : *

De sexe féminin : *

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 : *

APERÇU DU FORMULAIRE – POUR DU LOISIR ET DU SPORT INCLUSIF 2021-2022

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 (\$):

Source de revenus #2 (\$):

Source de revenus #3 (\$):

Montant demandé dans le cadre du programme de soutien financier de l'URLS du Bas-Saint-Laurent (\$): *

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

APERÇU DU FORMULAIRE – POUR DU LOISIR ET DU SPORT INCLUSIF 2021-2022

Dépenses

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

Dépenses #1 (\$) :

Dépenses #2 (\$) :

Dépenses #3 (\$) :

Dépenses #4 (\$) :

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

PRÉCÉDENT

SUIVANT

80% Complété

VALIDATION DU FORMULAIRE

Je souhaite m'abonner à l'infolettre de l'URLS du Bas-Saint-Laurent : *

- Oui
- Non
- Je suis déjà abonné(e)

PRÉCÉDENT

SOUMETTRE