

Date de réception:

Ce formulaire s'adresse SEULEMENT aux organismes sportifs reconnus par la Municipalité.

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme: _____

Adresse complète: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ SPORTIVE

Sport pratiqué: _____

Date de début de saison (AAAA-MM-JJ): _____

Date de fin de saison (AAAA-MM-JJ): _____

Âge des participants: _____

Les frais d'inscriptions des participants:

Quels sont les frais d'inscription pour la saison?
Détaillez au besoin si les tarifs varient selon les catégories:

Joindre une preuve des frais d'inscription

Participants:

Combien de participants sont résidents de Sainte-Martine? _____

Joindre la liste des participants de Sainte-Martine incluant:

- Prénom et nom
- Adresse
- Date de naissance
- Tarif de l'inscription pour le participant

VOLET FINANCIER – BUDGET

Veillez joindre les prévisions budgétaires en mentionnant vos principales sources de revenus et les dépenses prévues

Dépenses totales : _____ Revenus totaux : _____

Est-ce que l'organisme souhaite avoir un soutien financier de la Municipalité de Sainte-Martine?

(25 % du montant total de l'inscription pour les résidents de Sainte-Martine)

Oui Non

Montant demandé : _____

DÉCLARATION

Je soussigné (e) (prénom et nom en lettres moulées) _____
(fonction au sein de l'organisme) _____ déclare par la présente que
tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et conformes à la réalité
de l'organisme.

Fait à (ville) _____ le (AAAA-MM-JJ) _____

Signature : _____

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

Une preuve des tarifs d'inscription

La liste des participants incluant :

- Prénom et nom

- Date de naissance

- Adresse

- Tarif pour le participant

Pour toutes demandes de renseignements :

450-427-3050 poste 247 ou direction.loisirs@sainte-martine.ca

Transmission de la demande par courriel :

direction.loisirs@sainte-martine.ca

Transmission par la poste ou en personne :

3, rue des Copains, Sainte-Martine (Québec) J0S 1V0