|  |
| --- |
| **FORMULAIRE (2) DE DEMANDE*****ORGANISATION SPORTIVE À BUT NON LUCRATIF*** |
| Décision et commentaires du comité :*(Espace réservé à Horizon Charlevoix)* |  |
| Nom de l’organisme demandeur : |  |
| Coordonnées détaillées (adresse, téléphone, courriel): |  |
| Mission de l’organisation sportive: |  |
| Discipline sportive de plein air et description : |  |
| Nom de l’activité ou de l’événement :  |  |
| Rayonnement de l’activité (local ou régional) : |  |
| Date et durée de l’activité : |  |
| Prévisions budgétaires (revenus et dépenses) de l’activité pour laquelle du financement est requis. Les fournir en annexe 1.Oui non |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant demandé : |  |
| Objectif visé par la tenue de l’activité :  |  |
| Nombre de participants et provenance :  |  |
| Implication des partenaires associés (monétaire et/ou service): |  |
| Montant accordé par les années passées de la part d’Horizon Charlevoix :  |  |
| États des résultats financiers pour les deux années antérieures de l’organisme. Les fournir en annexe 2.Oui non |  |
| Implication sociale ou communautaire de l’organisme :  |  |

**Documents à fournir en Annexe :**

1. **Prévisions budgétaires détaillées de l’activité**
2. **État des résultats financiers pour les 2 années antérieures de l’organisme**