

# PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER POUR AMÉLIORER L'OFFRE EN LOISIRS DES ÂÎNÉS

## Information sur le programme ÉDITION 2014

*La Municipalité de L'Isle-Verte est fière d'offrir un programme de soutien financier pour aider les organismes bénévoles à créer et consolider des activités à l'intention de la clientèle 50 ans et plus, résidant sur le territoire de la municipalité.*

### **OBJECTIF GÉNÉRAL DU PROGRAMME :**

- Améliorer l'offre en loisirs pour les 50 ans et plus de L'Isle-Verte en organisant des activités ou en bonifiant des activités existantes.

### **OBJECTIFS SPÉCIFIQUES DU PROGRAMME**

- A) Favoriser les rapports intergénérationnels
- B) Favoriser le maintien d'une vie saine et équilibrée
- C) Favoriser la collaboration entre les organismes partenaires
- D) Stimuler l'esprit créatif et participatif
- E) Mettre à contribution le talent des aînés
- F) Faciliter l'accessibilité des aînés à l'activité

### **ORGANISMES ADMISSIBLES**

- Organismes à but non lucratif intervenant sur le territoire de la municipalité

### **DÉPENSES ADMISSIBLES**

- A) Frais de publicité
- B) Fournitures et matériels
- C) Frais de transport
- D) Frais liés à l'animation

### **DÉPENSES NON ADMISSIBLES**

- Les dépenses d'immobilisation
- Les dépenses liées au fonctionnement et à l'administration courante d'un organisme

### **LIMITE DU SOUTIEN FINANCIER**

- Un maximum de 200 \$ par activité

## **CLIENTÈLE VISÉE**

- Les personnes âgées de 50 ans et plus.

## **CRITÈRES D'ANALYSE DES DEMANDES DE SOUTIEN FINANCIER**

- Répondre aux objectifs du programme
- Présenter l'impact de l'activité sur la vie des aînés

## **EXIGENCES ADMINISTRATIVES**

- Faire parvenir à la Municipalité (service des loisirs) le « **RAPPORT SUR L'UTILISATION DU SOUTIEN FINANCIER ACCORDÉ** » accompagné des pièces justificatives, et ce, dans les 30 jours suivant la réalisation de l'activité prévue.
- **NOTE IMPORTANTE :** Les organismes demandeurs recevront leur soutien financier accordé **SEULEMENT** après avoir remis le rapport concernant « **L'UTILISATION DU SOUTIEN FINANCIER ACCORDÉ** » accompagné des pièces justificatives, et ce, dans les 30 jours suivant la réalisation de l'activité.

## **DATE LIMITE POUR FAIRE UNE DEMANDE**

Votre demande doit être acheminée avant le 31 mai 2014 et elle sera traitée dans un délai de 30 jours.

p.j. : Formulaire de demande

Rapport concernant l'utilisation du soutien financier accordé

# PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER FORMULAIRE DE DEMANDE

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom de l'activité : \_\_\_\_\_

Date de la tenue de l'activité : \_\_\_\_\_

Date de la demande : \_\_\_\_\_

## TYPE DE L'ACTIVITÉ :

- Hebdomadaire \_\_\_\_\_
- Mensuelle \_\_\_\_\_
- Saisonnière \_\_\_\_\_
- Annuelle \_\_\_\_\_

Nombre approximatif de participants : \_\_\_\_\_

Quelle catégorie de clientèle est particulièrement visée?

- A) Les 50 à 65 ans \_\_\_\_\_
- B) Les 65 à 75 ans \_\_\_\_\_
- C) Les 75 ans et plus \_\_\_\_\_
- D) Toutes ces catégories \_\_\_\_\_

Comment l'activité répond-elle aux objectifs visés par le programme de soutien financier? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Aide financière demandée :** \_\_\_\_\_

## 2 SIGNATURES EXIGÉES :

Nom du ou de la responsable du projet : \_\_\_\_\_

Titre au sein de l'organisme demandeur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Titre au sein de l'organisme demandeur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

# PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER

## RAPPORT À COMPLÉTER APRÈS RÉALISATION CONCERNANT L'UTILISATION DU SOUTIEN FINANCIER ACCORDÉ

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom de l'activité : \_\_\_\_\_

Date de réalisation de l'activité : \_\_\_\_\_

Nombre de participants : \_\_\_\_\_

**Détails des frais encourus et financés par la Table d'Harmonisation :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom du responsable du projet : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**NOTE IMPORTANTE :** Les organismes demandeurs recevront leur soutien financier accordé **SEULEMENT** après avoir remis ce rapport accompagné des **pièces justificatives**, et ce, dans les 30 jours suivant la réalisation de l'activité.

### FAITES PARVENIR VOTRE RAPPORT À :

**Amélie Martineau**

Coordonnatrice des loisirs et de la vie communautaire

Municipalité de L'Isle-Verte

141, rue Saint-Jean-Baptiste

G0L 1K0 (Québec)

Téléphone : 418-898-2812, poste 306

Courriel : [amelie martineau@lisle-verte.ca](mailto:amelie martineau@lisle-verte.ca)