



## Programme de soutien au sport et à l'activité physique

Dans le cadre de la Politique familiale

### FORMULAIRE DE DEMANDE

Pour les clubs et organismes

Nom du Club/Organisme \_\_\_\_\_ Nom du président \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Lieu du siège social \_\_\_\_\_

Lieu d'entraînement \_\_\_\_\_

Discipline sportive \_\_\_\_\_

Nombre d'années d'existence \_\_\_\_\_

Directeur technique ou entraîneur \_\_\_\_\_

Session \_\_\_\_\_

#### Documents à fournir

Liste des joueurs

Le document doit contenir les éléments suivants : le nom complet de l'athlète, la date de naissance ainsi que l'adresse complète

Lettre patente

Liste des membres du conseil d'administration



Je déclare que le club ou organisme répond aux conditions générales d'admission du programme de soutien financier et que les informations fournies sont exactes. Je m'engage à :

- Mentionner le soutien de la Municipalité des Cèdres;
- Octroyer aux résidents de Les Cèdres un rabais à l'inscription équivalent au soutien financier dans un délai d'au plus 2 semaines suivant la réception du chèque de la Municipalité des Cèdres;
- À encourager la pratique du sport et saine habitude de vie chez les enfants.

Signature du président du club ou organisme \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Retournez votre formulaire dûment rempli et les documents requis à**

**Municipalité des Cèdres  
a/s Madame Marie-Josée Richer  
1060 Chemin du Fleuve  
Les Cèdres, Québec  
J7T 1A1**

[mjricher@ville.lescedres.qc.ca](mailto:mjricher@ville.lescedres.qc.ca)

**Pour information : 450-452-4651 poste 24**