****

**Annexe II**

Demande d’autorisation

Collecte de fonds sur voie publique

|  |
| --- |
| **Date de la demande :**      |

|  |
| --- |
| Nom de la collecte de fonds :      Date souhaitée de la collecte :       |

1. **Identification de l’organisateur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom légal de l’organisme :  |       |
| Adresse :  |       |
| Téléphone de l’organisme : |       |
| Courriel :  |       |
| Statut juridique :  | Organisme à but non lucratif [ ]  Fondation [ ]  |
| No d’incorporation :  |       |
| Date de la constitution de l’organisme :  |       |
| Mission de l’organisme :       |

1. **Identification des répondants (2 répondants demandés)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Répondant 1** | **Répondant 2** |
| Nom et prénom :       | Nom et prénom :       |
| Fonction du représentant :       | Fonction du représentant :       |
| Téléphone cellulaire :       | Téléphone cellulaire :       |
| Courriel :       | Courriel :       |

1. **Renseignements sur le projet**

|  |
| --- |
| Indiquer le ou les projets qui bénéficieront des montants recueillis et le pourcentage de distribution |
|       |
| Indiquer le nom des organismes partenaires et le nombre approximatif de bénévoles qui participeront à la collecte de fonds. |
| Organisme requérant et organisme(s) partenaire(s) | Nombre de bénévoles |
|       |       |
|       |       |
| **L’organisation :** Souhaiterait effectuer la collecte de fonds sur (cocher ordre de préférence 1 à 3) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Groupe A 1**[ ]  **2** [ ]  **3** [ ]  | **Groupe B 1**[ ]  **2** [ ]  **3** [ ]  | **Groupe C 1**[ ]  **2** [ ]  **3** [ ]  |
| Des Prairies/Frontenac | Des Prairies/du Parc | Des Prairies/Des Ormeaux |
| Des Érables/Dessureault | Des Ormeaux/Chapleau | Des Chenaux/William |
| Des Chenaux/Chanoine-Moreau | Des Chenaux/Des Bouleaux | Boul. Rigaud/6e Rue |
| De Malapart/Louis-Pinard | Des Cyprès/Chanoine-Moreau | Côte Rosemont/de Courcelette |
| Côte Richelieu/de Cherbourg | Côte Rosemont/Laflamme | Côte Richelieu/Bellefeuille |
| 1. Des Forges/Royale \*
2. St-Olivier/St-Roch
 | Côte Richelieu/Marion | 1. Des Forges/Notre-Dame Centre \*
2. St-Olivier/St-Georges
 |

 |
| Dans l’éventualité où vous n’utiliseriez pas l’ensemble de vos coins de rue, voulez-vous le ou les céder à un autre organisme? **Oui** [ ]  **Non** [ ] Si votre candidature n’est pas retenue, désirez-vous récupérer un ou plusieurs coins de rue d’un organisme qui n’en utilisera pas la totalité? **Oui** [ ]  **Non** [ ] Au besoin, veuillez communiquer avec **Julien Godard**, technicien en loisirs à la Ville de Trois-Rivières et responsable du dossier des collectes de fonds sur voie publique au (819) 374-2002, poste **4162** ou par courriel à jgodard@v3r.net.  |
| Horaire de l’événement souhaité (ex. : Uniquement de midi à 13 h et de 16 h à 17 h – heures de pointe) :       |

**\*** Les coins de rue représentés en 1) sont exclusivement réservés aux collectes suivantes : Noël du Pauvre et la Guignolée des Médias. Si vous ne représentez pas l’une ou l’autre de ces organisations, vous aurez accès aux coins de rue proposés en 2). \*

1. **Objectif financier**

|  |
| --- |
| Objectif financier :       |

1. **Documents obligatoires à joindre à votre demande de projet**

|  |
| --- |
| [ ]  Lettre de l’organisme (attestation de l’objectif et résolution du C.A.)[ ]  Attestation de preuve d’assurance responsabilité (Ville de Trois-Rivières co-assurée – 2 millions)[ ]  Copie des derniers états financiers de l’organisme |

1. **Déclaration**

|  |
| --- |
| [ ]  En cochant cette case, je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts.  |
| Nom, prénom du répondant à la demande :      Date :       |

1. **Pour soumettre votre demande**

|  |
| --- |
| **Les demandes doivent être acheminées par courriel à :** *Si vous avez besoin d’informations, n’hésitez pas à vous y référer.*Julien Godard, technicien en loisirsjgodard@v3r.net (819) 374-2002, poste 4162 |