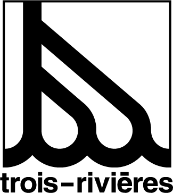
****

**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](mailto: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 loisirs  [jgodard@v3r.net](mailto:jgodard@v3r.net)  (819) 374-2002, poste 4162 |