



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 <input type="checkbox"/>	Fondation <input type="checkbox"/>
N° d'entreprise du Québec (NEQ) :		
Date de la constitution de l'organisme :		
Mission de l'organisme :		

2. Identification des répondants (2 répondants demandés)

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

3. Renseignements sur le projet

Indiquer le ou les projets qui bénéficieront des montants recueillis et le pourcentage de distribution		
Projets	Pourcentage	
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	
<u>L'organisation :</u>		
Souhaiterait effectuer la collecte de fonds sur (cocher l'ordre de préférence 1 à 3) :		
Groupe A 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Groupe B 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Groupe C 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
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/6 ^e 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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Au besoin, veuillez communiquer avec Alexandra Milot , technicienne en développement social à la Ville de Trois-Rivières et responsable du dossier des collectes de fonds sur voie publique au (819) 374-2002, poste 4110 ou par courriel au a.milot@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).*

4. Objectif financier

Objectif financier :

5. 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

6. 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 :

7. 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.

Alexandra Milot, technicienne en développement social

a.milot@v3r.net

(819) 374-2002, poste 4110