

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER 2018-2019**

Nom du club :

Nom du projet :

Date de début du projet :

Date de fin :

Lieu(x) de réalisation du projet :

Décrivez votre projet :

Clientèle(s) visée(s) et nombre de personnes :

En quoi votre projet va-t-il aider au développement de l'athlétisme dans votre région ?

Comment envisagez-vous de reconduire le projet l'an prochain sans le soutien de la fédération ?

Comment allez-vous mesurer l'impact de votre projet ? Quels sont les indicateurs que vous utiliserez ?

Comment ferez-vous la promotion du projet pour atteindre les cibles identifiées ?

## BUDGET PRÉVISIONNEL

Merci de présenter un budget équilibré en indiquant clairement le montant sollicité à la fédération.

REVENUS	MONTANT
Fonds de développement régional - FQA	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
<b>TOTAL DES REVENUS</b>	<b>\$</b>

DEPENSES	MONTANT
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>	<b>\$</b>

## LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

- Résolution du conseil d'administration du club** autorisant le dépôt de la demande et désignant une personne responsable pour signer tout engagement relatif à celle-ci.
- Attestation** signée par le président du club ou un membre associé affilié à la FQA
- Fiche d'identification du club** présentant la demande.
- Formulaire de demande d'aide financière** dûment complété.
- Budget prévisionnel** équilibré indiquant clairement le montant du soutien sollicité à la FQA.
- Toute autre pièce susceptible d'appuyer la demande et utile à son examen.



Dans les deux (2) mois suivant la réalisation du projet, le porteur du projet devra faire parvenir les pièces suivantes :

- Rapport final d'activités** contenant les informations suivantes : faits saillants, résultats obtenus, nombre de participants, opérations de communication et de promotion, difficultés rencontrées...
- Bilan financier** du projet.
- Tout autre document mettant en valeur la qualité du projet réalisé : articles de presse, photos, témoignages...

## **FICHE D'IDENTIFICATION**

### **Identification du club**

Nom du club :

Adresse officielle du club :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

### **Identification du responsable du projet**

Nom :

Prénom :

Titre au sein du club :

Téléphone :

Courriel :

### **Identification de la personne signataire (si différente du responsable de projet)**

Nom :

Prénom :

Titre au sein du club :

Téléphone :

Courriel :

## **ATTESTATION DU CLUB**

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_,  
en qualité de président(e) ou membre associé autorisé à représenter le club, sollicite  
une aide financière de la FQA dans le cadre du Fonds de développement régional.

Montant de l'aide sollicitée :                   \$.

Coût total du projet :                         \$.

### **J'atteste :**

- L'exactitude des renseignements de la demande d'aide financière et du budget prévisionnel du projet.
- Que les dépenses mentionnées dans le budget prévisionnel sont réalistes et pourront être justifiées à tout moment, à la demande de la fédération.
- Que le club est affilié et en règle avec la fédération pour la saison en cours.

### **Je m'engage à respecter les obligations suivantes :**

- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour analyser la demande et suivre la réalisation du projet.
- Informer le représentant du comité de sélection en cas de modification du projet, de l'opération ou de son déroulement (ex : période d'exécution, localisation de l'opération, engagements financier, données techniques...).
- Informer la FQA de toute modification importante susceptible d'affecter le fonctionnement du club ou la réalisation du projet.
- Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables du projet.
- Justifier les dépenses en cas d'attribution de l'aide financière.
- Mentionner l'engagement de la FQA dans toutes les communications liées au projet en cas d'attribution du financement.
- Soumettre le club à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le projet.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un remboursement partiel ou total de l'aide financière.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur  
(inscrire votre nom dans le champ)

Titre du signataire :