

**Formulaire de demande – Programme d’aide financière au loisir  
des personnes handicapées 2024-2025 – (PAFLPH-2)  
volet initiatives locales et régionales**

Renseignements généraux				
Nom de l’organisme demandeur :				
Adresse :				
Ville :				
Code postal :				
Téléphone :				
Courriel :				
Nom de la personne responsable du projet :				
OBNL pour personnes handicapées		OBNL		Municipalité ou ville

Projet					
Titre du projet :					
Lieu du projet (au Québec) :					
Date de début :					
Date de fin :					
Type de loisir :					
Actif	Culturel	Plein air	Socioéducatif	Sportif	Touristique

Groupe d’âges				
0 à 12 ans	13 à 17 ans	18 à 21 ans	22 à 54 ans	55 ans et +
<b>Total</b>				

**Types de déficiences**

Intellectuelle	Autisme	Physique	Visuelle	Auditive	Langage	Santé mentale

**Êtes-vous un partenaire de la Carte accompagnement loisir (CAL)?**

Oui	
Non	

**Description détaillée du projet (joindre feuille en annexe si nécessaire)**

--

**Partenariat ou autres informations pertinentes s'il y a lieu** (joindre feuille en annexe si nécessaire)

--

**Revenus prévus**

<b>Revenus</b>	<b>Montant \$</b>
Assistance financière demandée à Zone Loisir Montérégie	
Contribution de l'organisation	
Contribution des participants	
Autres (partenaire, commandite, etc.) spécifiez ci-dessous :	
<b>Total des revenus</b>	

**Dépenses prévues**

<b>Dépenses</b>	<b>Montant \$</b>
Embauche de personnel professionnel	
Billet d'entrée	
Transport	
Autres, spécifiez ci-dessous :	
<b>Total des dépenses</b>	

Votre projet est-il viable, si vous ne recevez pas la totalité de l'aide financière?		
Oui	Non	Si non, expliquez

**Responsabilités du demandeur**

Nous certifions que la demande adressée par notre organisme, municipalité ou ville afin d'obtenir une aide financière dans le cadre d'un projet d'activité de loisir est réelle et que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts. De plus, si l'aide financière demandée est accordée à notre organisme, nous nous engageons à l'utiliser dans le respect des exigences prévues au Projet, soit :

- Projet visant uniquement les personnes handicapées;
- Projet visant uniquement le loisir : actif, culturel, plein air, socioéducatif, sportif, touristique;
- Fournir à Zone Loisir Montérégie, au plus tard le 31 mars 2025, le rapport d'utilisation de la subvention ainsi que les factures ayant servis au projet.

Signature de la personne responsable du projet				
Nom :		Prénom :		Fonction :
Signature :			Date :	

Le demandeur doit transmettre le formulaire dûment rempli et signé, au plus tard le 31 mai 2024 par courriel à [llacasse@zlm.qc.ca](mailto:llacasse@zlm.qc.ca)

Pour plus d'informations, veuillez contacter madame Louise Lacasse au 450 771-0707, poste 3.