

**Formulaire de demande – Programme d’aide financière au loisir
des personnes handicapées 2025-2026 – (PAFLPH)
Volet 2 - Soutien aux 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, ville ou MRC

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 +
Total				

Types de déficiences

Intellectuelle	Autisme	Physique	Visuelle	Auditive	Langage	Santé mentale

Description détaillé du projet (joindre une feuille en annexe, si nécessaire)

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

--

Revenus prévus

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

Dépenses prévues

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

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 organisation 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 organisation, nous nous engageons à l'utiliser dans le respect des exigences prévues au Projet, soit :

- Projet visant uniquement le loisir pour les personnes handicapées, qui doit être réalisé au Québec durant l'année financière en cours, soit du 1er avril 2025 au 31 mars 2026;
- L'organisation doit avoir son siège social en Montérégie et desservir la clientèle de la Montérégie;
- Fournir au plus tard le 31 mars 2026, le rapport d'utilisation ainsi que les factures ayant servi au projet;
- Effectuer la vérification des antécédents judiciaires du personnel d'accompagnement, s'il y a lieu;
- Retourner les sommes non utilisées, s'il y a lieu.

Signature de la personne responsable du projet

Nom :		Prénom :		Fonction :	
Signature :				Date :	

Les formulaires incomplets ne seront pas admissibles, seuls ceux dûment remplis et signés le seront. Toutes les cases du formulaire doivent être complétées, si ne s'applique pas inscrire N/A.

Le demandeur doit transmettre le formulaire dûment rempli et signé, au plus tard le 30 avril 2025 par courriel à llacasse@zlm.qc.ca

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