



Ville de  
Rivière-Rouge

## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE SOUTIEN POUR LES ORGANISMES

**Moins de 1 000 \$**

Nom de l'organisme légalement constitué : \_\_\_\_\_

Nom de la personne désignée : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Mission de l'organisme : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Montant demandé à la Ville : \_\_\_\_\_ \$

Le montant sera utilisé à quelle fin :

(Dans le cadre d'un événement, ajoutez la date et le lieu)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*De plus, les organismes recevant une subvention de la Ville de Rivière-Rouge devront fournir une photo et un court texte démontrant à quoi aura servi la subvention, et ce, un mois après l'évènement.*

À RETOURNER AVANT LE 30 SEPTEMBRE : à l'adresse suivante ou par courriel

Ville de Rivière-Rouge – Service Loisirs, Culture et Communications  
25, rue L'Annonciation Sud, Rivière-Rouge (Québec) J0T 1T0  
Téléphone : 819 275-2929 poste 324 - Courriel : [adjointe.lcc@riviere-rouge.ca](mailto:adjointe.lcc@riviere-rouge.ca)



**DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE ET DE SOUTIEN  
POUR LES ORGANISMES**

**Moins de 1 000 \$**

Nom de l'organisme légalement constitué : \_\_\_\_\_

Année : \_\_\_\_\_

**Grille d'évaluation de la demande**

LA MISSION OU LE PROJET :		Pondération				
1	A-t-il un lien direct avec la qualité de vie de notre communauté? (Loisirs, culture, sport, communautaire)	1	2	3	4	5
2	Rejoint-il les valeurs portées par la Ville? (Saines habitudes de vie, transparence, respect)	1	2	3	4	5
3	A-t-il un grand rayonnement? (Nombre de personnes touchées, fréquences, etc.)	1	2	3	4	5
4	Cible-t-il des groupes plus fragiles de notre communauté? (Ainés, familles, enfants, pauvreté, Politique familiale, MADA, etc.)	1	2	3	4	5
5	Contribution déjà apportée par la Ville : <input type="checkbox"/> Locaux : _____ <input type="checkbox"/> Matériel : _____ <input type="checkbox"/> Équipement : _____ <input type="checkbox"/> Infrastructures : _____ <input type="checkbox"/> Ressources humaines : _____ <input type="checkbox"/> Autres : _____	1	2	3	4	5

**COMMENTAIRES :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**1 – PAS DU TOUT      2- UN PEU      3- BIEN      4- TRÈS BIEN      5- EXCELLENT**