

STRATÉGIE « VIVRE ENSEMBLE »

FORMULAIRE DE DÉPÔT 2017

Identification de l'organisme			
Nom de l'organisme		Raison sociale	
Adresse		Ville	
Téléphone		Code postal	
Cellulaire		Courriel	
Répondant			
Coordonnées de la personne mandatée pour mener à bien la stratégie/projet			
Nom			
Adresse complète			
Téléphone		Cellulaire	
Courriel			

PROPOSITION DE PROJET

**Bref historique de l'organisme, gouvernance et rigueur administrative
(conseil d'administration, assemblée générale annuelle, règlements généraux, etc)**

**Démonstration de relations de partenariats
et nombre d'années d'intervention dans l'arrondissement du Sud-Ouest**

Réalisations et expériences antérieures reliées à la demande

Description de la Stratégie proposée
ressources humaines, méthodologie opérationnelle, finances, etc
Annexer tout document complémentaire qui fournirait davantage de renseignements

Plan de travail et échéancier

Un plan de travail détaillé ce qui doit être accompli et par qui, dans le temps, pour faire en sorte que le projet soit mis en œuvre.

Activités prévues	Tâches	Par qui	Échéancier	Budget prévu
Signature du répondant				
Nom	Titre	Signature	Date	

RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION (FORMAT PROPOSÉ)

Extrait du procès-verbal d'une assemblée du conseil d'administration de

(Nom de l'organisme)

Tenue dans les bureaux de l'organisme situés au

(Adresse du lieu de la réunion)

Le _____ à _____ heures.

Il est proposé, appuyé et résolu unanimement que :

(Nom, profession et titre)

Est, par la présente résolution, autorisé à faire et à signer, pour et au nom de l'organisme, la ou les propositions indiquées ci-dessous par l'arrondissement du Sud-Ouest, ainsi qu'à signer toutes les conventions et documents préparés ou requis en conséquence par l'arrondissement du Sud-Ouest, soit pour le contrat suivant :

(Nom et titre du contrat)

ADOPTÉ

Extrait véritable et certifié,

Signé _____ à _____
ce _____

Par _____

: _____
(Signature autorisée)

(Nom du signataire autorisé)