



55, chemin Whiting, bureau 34
Fredericton (N.-B.) E3B 5Y5

Téléphone : 506 459-1929, poste 3 / Télécopieur : 506 450-6066

Site Web : <http://www.recreationnb.ca/> Courriel : cgallant@recreationnb.ca

FONDS ACTIVITÉ RÉCRÉATIVE INCLUSIVE

(Demande pour municipalités et organisations)

Veillez remplir les encadrés de manière lisible. Les demandes seront examinées en 2016-17. Les demandes seront d'abord examinées le 8 juillet. S'il reste des demandes, on poursuivra l'examen les 7 octobre et 20 janvier. Les subventions sont de **2500 \$ par année**, maximum. *La priorité sera accordée à ceux et celles qui font une demande pour la première fois et aux demandes dont l'activité s'étend sur une plus longue période. Le soutien sera offert UNIQUEMENT pour les activités reconnues. Les activités et tournois ponctuels sont inadmissibles.* Votre demande doit être accompagnée d'une lettre d'intérêt où vous décrivez votre activité en détail.

1. Municipalité/Organisation principale :	2. Personne-ressource :
3. Téléphone :	4. Courriel :
5. Adresse postale complète :	
6. Nom de l'activité/de l'équipement/des mises à jour :	
7. Est-ce que ce financement concerne une nouvelle activité, un nouvel équipement ou une modernisation? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
8. Décrivez brièvement l'activité, l'équipement ou les mises à jour en incluant les coûts associés :	
9. Début activité/construction :	10. Fin activité/construction :
11. De quelle manière votre communauté ou votre organisation tirera-t-elle avantage de ce financement?	
***Montant total demandé? \$	
12. Avez-vous reçu tout autre engagement de financement pour cette activité, cet équipement ou cette modernisation? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, combien et de qui?	
13. Groupe ou groupes cibles (participants) : <input type="checkbox"/> Enfants (0-2) <input type="checkbox"/> Adolescents (13-18) <input type="checkbox"/> Adultes (19-65) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (65+) <input type="checkbox"/> Autochtones <input type="checkbox"/> Personnes à faible revenu <input type="checkbox"/> Hommes <input type="checkbox"/> Femmes	
14. Offrez-vous ce programme actuellement? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
15. Où avez-vous entendu parler du Fonds activité récréative inclusive?	
16. Acceptez-vous de remettre un sommaire écrit au terme de votre activité? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
17. Recreation NB n'est pas responsable des blessures ou autres incidents qui pourraient survenir dans le cadre de cette activité. Acceptez-vous de renoncer à toute responsabilité de Recreation NB? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
18. Signature :	19. Date :