



Demande de reconnaissance des organismes à but non lucratif

1. Renseignements sur l'organisme

Nom de l'organisme (tel qu'enregistré au Registre des entreprises)	Numéro au Registre des entreprises	Date de constitution inscrite au Registre des entreprises
Adresse du siège social	Téléphone principal	Téléphone secondaire
Site Internet, cas échéant	Courriel de correspondance	
Adresse de correspondance		
Mission de l'organisme		

2. Renseignements sur l'identité du répondant de l'organisme

Nom de famille	Prénom	Fonction au sein de l'organisme
Téléphone	Courriel	

3. Raison(s) de la demande

Pour quelle(s) raison(s) adressez-vous une demande de reconnaissance à la municipalité de Senneville?

4. Signature

Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts.

Signature	Date
-----------	------

5. Envoi de votre formulaire

Retourner ce formulaire dûment rempli et signé ainsi que les documents exigés par courriel, par la poste ou en personne aux coordonnées ci-dessous :

Service des loisirs, des sports, culture et vie communautaire

Hôtel de Ville

35 chemin de Senneville

Senneville (Québec) H9X 1B8