



Annexe pour églises ou ministères religieux - Demande d'accréditation

1 - Quel est l'horaire de vos cérémonies ou cultes religieux ?

Lundi AM __h__ PM __h__

Mardi AM __h__ PM __h__

Mercredi AM __h__ PM __h__

Jeudi AM __h__ PM __h__

Vendredi AM __h__ PM __h__

Samedi AM __h__ PM __h__

Dimanche AM __h__ PM __h__

2 - Combien de fidèles, paroissiens ou membres votre église compte-t-elle localement ? _____

3 - Qui sont les responsables du service d'aide alimentaire ?

S'il s'agit de personnes bénévoles, est-ce qu'elles sont toutes membres de votre église ?

OUI _____ NON _____

4 - L'église pose-t-elle une ou des conditions particulières pour qu'une personne ait accès à l'aide alimentaire ? Oui : _____ Non : _____ Si oui, de quelles conditions s'agit-il ?

Faire du bénévolat : _____

Résider dans le secteur : _____

Devenir membre de l'église : _____

Devenir membre de l'organisme : _____

Participer au culte de l'église : _____

Déboursier un montant : _____ Combien ? _____

Être en situation de précarité financière : _____

Autre : _____ Précisez : _____

5 - Est-ce que les participants de l'aide alimentaire doivent s'engager d'une quelconque façon pour obtenir l'aide ? Oui : _____ Non : _____ Si oui, veuillez préciser : _____

6 - Quel est l'horaire de votre service d'aide alimentaire ?

Lundi AM __h__ PM __h__

Mardi AM __h__ PM __h__

Mercredi AM __h__ PM __h__

Jeudi AM __h__ PM __h__

Vendredi AM __h__ PM __h__

Samedi AM __h__ PM __h__

Dimanche AM __h__ PM __h__

7 - Y'a-t-il un service religieux avant, pendant ou après le service d'aide alimentaire ?

Oui : ____ Non : ____

8 - De qui provient la majorité de vos dons de charité ?

9 - Les participants de l'aide alimentaire sont-ils invités à faire des dons ? Oui : ____ Non : ____

Si oui, préciser si un montant est exigé : _____

10 - Les dirigeants ou bénévoles qui se chargent du programme d'aide alimentaire effectuent-ils une sollicitation quelconque auprès des participants pour joindre l'église ou devenir membre ?

Oui : ____ Non : ____ Si non, veuillez préciser le déroulement du service d'aide alimentaire :

Déclaration :

J'atteste que les informations fournis ci-dessus sont complètes et véridiques.

Nom en lettres moulées

Titre

Signature

Date