

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

Chiffrier

Au 31-12-2018

Compte Client	Description	Exer. préc. 31-12-2017	Balance de vérification	# Régul.	Régul.	Bilan	#F.M.
104140 1060	Caisse populaire	17 261,49	29 190,58	---001	125,00	29 315,58	A
140 2315	TPS à recevoir	1 096,06	899,17			899,17	C
141 2345	TVQ à recevoir	2 001,05	1 800,11			1 800,11	C
230 2135	Prêt du Festival COFHQ	20 000,00-	18 000,00-			18 000,00-	KK
240	Fraction dette moins d'un an	2 000,00-	0,00	PRE001	2 000,00-	2 000,00-	KK
241	Fraction dette moins d'un an	2 000,00	0,00	PRE001	2 000,00	2 000,00	KK
288998 3560	SOLDE AU DEBUT DES B.N.R.	1 415,88	358,60-			358,60-	UU
	<b>Sous-total:</b>	<b>1 774,48</b>	<b>13 531,26</b>		<b>125,00</b>	<b>13 656,26</b>	

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Chiffrier

Au 31-12-2018

Compte Client	Description	Exer. préc. 31-12-2017	Balance de vérification	# Régul.	Régul.	Résultats	#F.M.
305015 4003	Revenus d'inscriptions	45 309,03-	46 779,99-			46 779,99-	WW
305020 4004	Revenus Bracelets	11 246,00-	10 608,00-			10 608,00-	WW
305025 4006	Billetterie	10 311,00-	10 552,58-			10 552,58-	WW
305030 4007	Vestiaires	625,50-	794,10-			794,10-	WW
305031 4008	Dons	4 500,00-	7 700,00-			7 700,00-	WW
305035 4009	Revenus commandites	17 087,45-	12 309,79-			12 309,79-	WW
305036 4010	Revenus commandites kiosque	500,00-	500,00-			500,00-	WW
305037 4011	Revenus de publicités	525,00-	1 475,00-			1 475,00-	WW
305110 4013	Subventions	32 000,00-	35 250,00-			35 250,00-	WW
305115 4014	Partenariats	7 500,00-	7 500,00-			7 500,00-	WW
305120 4016	Hébergement	2 019,00-	2 555,22-			2 555,22-	WW
305125 4021	Vente d'objets promotionnels	2 496,30-	896,00-			896,00-	WW
305800 4023	Spectacle	0,00	3 400,00-			3 400,00-	WW
306800 4025	Frais postaux	19,91-	14,60-			14,60-	WW
306845 5006	Hébergement	3 525,86	4 482,99			4 482,99	WW
306850 4020	Transport	1 250,00-	1 250,00-			1 250,00-	WW
306900 4200	Ventes Breuvage	148,50-	103,20-			103,20-	WW
450 5020	Contractuels	25 961,70	666,45	PRE002	25 830,00	26 496,45	WW
485 5004	Honoraires professionnels	33 487,36	32 496,55	---001	125,00-	32 371,55	WW
486 5001	Honoraires	0,00	25 830,00	PRE002	25 830,00-	0,00	WW

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Chiffrier

Au 31-12-2018

Compte Client	Description	Exer. préc. 31-12-2017	Balance de vérification	# Régul.	Régul.	Résultats	#F.M.
490150 5012	Photocopie	1 720,35	513,20			513,20	WW
490160 5013	Imprimerie	3 865,82	3 664,69			3 664,69	WW
490180 5035	Achat matériel logistique	0,00	1 266,85			1 266,85	WW
490190 5032	Papeterie et fournitures de bure	1 780,63	1 405,65			1 405,65	WW
490191 5038	Affiches	884,31	271,37			271,37	WW
491192 5024	Registraire	51,00	34,00			34,00	WW
520160 5005	Frais de déplacements	3 290,11	3 469,91			3 469,91	WW
520180 5007	Frais de repas	6 457,49	6 235,26			6 235,26	WW
530150 5021	Son et éclairage	1 389,27	1 373,15			1 373,15	WW
540100 5018	Publicité et promotion	9 038,14	4 813,28			4 813,28	WW
540101 5039	Objets promotionnels	2 737,70	2 898,37			2 898,37	WW
540110 5023	Assurances	1 695,39	1 585,53			1 585,53	WW
540200 5002	Formation	0,00	137,96			137,96	WW
550 5015	Location	161,23	287,53			287,53	WW
552 5016	Transport	2 179,98	2 224,92			2 224,92	WW
553 5037	Frais d'hébergement web	185,07	661,02			661,02	WW
554 5043	Frais de secteur	3 736,70	0,00			0,00	WW
554A 4030	Retour de frais de secteur	4 323,48-	885,53-			885,53-	WW
555 5044	Médailles	1 273,72	1 037,52			1 037,52	WW
570100 5028	Inscriptions	12 095,00	13 460,50			13 460,50	WW

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Chiffrier

Au 31-12-2018

Compte Client	Description	Exer. préc. 31-12-2017	Balance de vérification	# Régul.	Régul.	Résultats	#F.M.
603500 5030	Bracelets	240,47	524,04			524,04	WW
609105 5026	Gardien	859,90	988,88			988,88	WW
609110 5017	Achats articles	243,20	312,32			312,32	WW
609150 5003	Bourses	16 375,00	15 575,00			15 575,00	WW
609152 5027	Dons	500,00	500,00			500,00	WW
620120 5010	Frais d'administration	2 171,71	809,76			809,76	WW
630110 5009	Service d'aide technique	1 130,00	840,00			840,00	WW
675 5041	Remboursement	95,00	538,00			538,00	WW
700100 5019	Intérêts et frais bancaire	370,82	110,99			110,99	WW
700105 5033	Divers	583,76	27,06			27,06	WW
	<b>Total:</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Chiffrier

Au 31-12-2018

---

	Résultats		Bilan	
	Débit	Crédit	Débit	Crédit
Sous-total	128 917,75	142 574,01-	34 014,86	20 358,60-
Bénéfice net	<u>13 656,26</u>			<u>13 656,26-</u>
Total	142 574,01	142 574,01-	34 014,86	34 014,86-

Nombre d'enregistrements: 57

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Contrôle des montants professionnels

Au 31-12-2018

Comptes prof.	Description Compte(s) regroupé(s)	31-12-2018		31-12-2017	
		Non arrondis	Arrondis	Non arrondis	Arrondis
<b>RESULTATS</b>					
300100	<b>Subventions</b>				
	305110 Subventions	<u>35,250.00-</u>	<u>35,250-</u>	<u>32,000.00-</u>	<u>32,000-</u>
		35,250.00-	<b>35,250-</b>	32,000.00-	<b>32,000-</b>
300115	<b>Commandites</b>				
	305035 Revenus commandites	12,309.79-	12,310-	17,087.45-	17,087-
	305036 Revenus commandites kiosque	500.00-	500-	500.00-	500-
	305115 Partenariats	<u>7,500.00-</u>	<u>7,500-</u>	<u>7,500.00-</u>	<u>7,500-</u>
		20,309.79-	<b>20,310-</b>	25,087.45-	<b>25,087-</b>
300020	<b>Dons</b>				
	305031 Dons	<u>7,700.00-</u>	<u>7,700-</u>	<u>4,500.00-</u>	<u>4,500-</u>
		7,700.00-	<b>7,700-</b>	4,500.00-	<b>4,500-</b>
300010	<b>Activités de financement (Annexe A)</b>	28,212.00-	<b>28,212-</b>	25,644.00-	<b>25,644-</b>
300005	<b>Inscriptions</b>				
	305015 Revenus d'inscriptions	<u>46,779.99-</u>	<u>46,780-</u>	<u>45,309.03-</u>	<u>45,309-</u>
		46,779.99-	<b>46,780-</b>	45,309.03-	<b>45,309-</b>
300120	<b>Divers</b>				
	306800 Frais postaux	<u>14.60-</u>	<u>15-</u>	<u>19.91-</u>	<u>20-</u>
		14.60-	<b>15-</b>	19.91-	<b>20-</b>
300300			<b>138,267-</b>		<b>132,560-</b>
300689	<b>CHARGES (Annexe B)</b>	124,611.00	<b>124,611</b>	130,785.00	<b>130,785</b>
300690	<b>EXCEDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES</b>		<b>13,656-</b>		<b>1,775-</b>
	TOTAL DE L'ÉTAT	<u>13,655.38-</u>	<u>13,656-</u>	<u>1,775.39-</u>	<u>1,775-</u>

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Contrôle des montants professionnels

Au 31-12-2018

Comptes prof.	Description Compte(s) regroupé(s)	31-12-2018		31-12-2017	
		Non arrondis	Arrondis	Non arrondis	Arrondis
<b>EVOLUTION DE L'ACTIFS NET</b>					
250100	<b>SOLDE AU DEBUT</b>				
	288998 SOLDE AU DEBUT DES B.N.R.	<u>358.60-</u>	<u>359-</u>	<u>1,415.88</u>	<u>1,416</u>
		358.60-	<b>359-</b>	1,415.88	<b>1,416</b>
250101	<b>Excédent des produits sur les charges</b>				
	288P Bénéfice net (Perte nette)	<u>13,656.00-</u>	<u>13,656-</u>	<u>1,775.00-</u>	<u>1,775-</u>
		13,656.00-	<b>13,656-</b>	1,775.00-	<b>1,775-</b>
250102	<b>SOLDE A LA FIN</b>				
	250100 SOLDE AU DEBUT		359-		1,416
	250101 Excédent des produits sur les charges		13,656-		1,775-
	250102 SOLDE A LA FIN		<u>14,015-</u>		<u>359-</u>
			<b>28,030-</b>		<b>718-</b>
	TOTAL DE L'ÉTAT	<u>14,014.60-</u>	<u>42,045-</u>	<u>359.12-</u>	<u>1,077-</u>

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Contrôle des montants professionnels

Au 31-12-2018

Comptes prof.	Description Compte(s) regroupé(s)	31-12-2018		31-12-2017	
		Non arrondis	Arrondis	Non arrondis	Arrondis
<b>BILAN</b>					
100105	<b>Encaisse</b> 104140 Caisse populaire	<u>29,315.58</u>	<u>29,316</u>	<u>17,261.49</u>	<u>17,261</u>
		29,315.58	<b>29,316</b>	17,261.49	<b>17,261</b>
100132	<b>Taxes de vente</b>				
	140 TPS à recevoir	899.17	899	1,096.06	1,096
	141 TVQ à recevoir	1,800.11	1,800	2,001.05	2,001
	Balancement		<u>0</u>		<u>1</u>
		2,699.28	<b>2,699</b>	3,097.11	<b>3,098</b>
100154			<u><b>32,015</b></u>		<u><b>20,359</b></u>
100212	<b>Portion à court terme de la dette à long terme</b>				
	240 Fraction dette moins d'un an	<u>2,000.00-</u>	<u>2,000-</u>	<u>2,000.00-</u>	<u>2,000-</u>
		2,000.00-	<b>2,000-</b>	2,000.00-	<b>2,000-</b>
100261	<b>Dette à long terme (Note 2)</b>				
	800240900-*		<u>16,000-</u>		<u>18,000-</u>
			<b>16,000-</b>		<b>18,000-</b>
100262			<u><b>18,000-</b></u>		<u><b>20,000-</b></u>
100293	<b>Non affecté</b>				
	288998 SOLDE AU DEBUT DES B.N.R.	358.60-	359-	1,415.88	1,416
	288P Bénéfice net (Perte nette)	<u>13,656.00-</u>	<u>13,656-</u>	<u>1,775.00-</u>	<u>1,775-</u>
		14,014.60-	<b>14,015-</b>	359.12-	<b>359-</b>
100297			<u><b>32,015-</b></u>		<u><b>20,359-</b></u>



## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Contrôle des montants professionnels

Au 31-12-2018

Comptes prof.	Description Compte(s) regroupé(s)	31-12-2018		31-12-2017	
		Non arrondis	Arrondis	Non arrondis	Arrondis
<b>NOTES COMPLEMENTAIRES</b>					
<b>1. STATUTS ET OBJECTIF DE L'ORGANISME</b>					
800100150	<b>Taxes de vente</b>				
	140 TPS à recevoir	899.17	899	1,096.06	1,096
	141 TVQ à recevoir	1,800.11	1,800	2,001.05	2,001
		<u>2,699.28</u>	<u>2,699</u>	<u>3,097.11</u>	<u>3,097</u>
800120900			<u><u>2,699</u></u>		<u><u>3,097</u></u>
<b>2. DETTE A LONG TERME</b>					
800240050-*	<b>[DETTE.Commentaire:230]</b>				
	230 Prêt du Festival COFHQ	18,000.00-	18,000-	20,000.00-	20,000-
		<u>18,000.00-</u>	<u>18,000-</u>	<u>20,000.00-</u>	<u>20,000-</u>
800240610-*	<b>Portion à court terme de la dette à long</b>				
	241 Fraction dette moins d'un an	2,000.00	2,000	2,000.00	2,000
		<u>2,000.00</u>	<u>2,000</u>	<u>2,000.00</u>	<u>2,000</u>
800240900-*			<u><u>16,000-</u></u>		<u><u>18,000-</u></u>

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Contrôle des montants professionnels

Au 31-12-2018

Comptes prof.	Description Compte(s) regroupé(s)	31-12-2018		31-12-2017	
		Non arrondis	Arrondis	Non arrondis	Arrondis
<b>ANNEXE A - ACTIVITES DE FINANCEMENT</b>					
900100	<b>Bracelets</b> 305020 Revenus Bracelets	<u>10,608.00-</u> 10,608.00-	<u>10,608-</u> <b>10,608-</b>	<u>11,246.00-</u> 11,246.00-	<u>11,246-</u> <b>11,246-</b>
900104	<b>Billetterie</b> 305025 Billetterie	<u>10,552.58-</u> 10,552.58-	<u>10,553-</u> <b>10,553-</b>	<u>10,311.00-</u> 10,311.00-	<u>10,311-</u> <b>10,311-</b>
900105	<b>Vestiaire</b> 305030 Vestiaires	<u>794.10-</u> 794.10-	<u>794-</u> <b>794-</b>	<u>625.50-</u> 625.50-	<u>626-</u> <b>626-</b>
900101	<b>Spectacle</b> 305800 Spectacle	<u>3,400.00-</u> 3,400.00-	<u>3,400-</u> <b>3,400-</b>	<u>0.00</u> 0.00	<u>0</u> <b>0</b>
900109	<b>Transport</b> 306850 Transport	<u>1,250.00-</u> 1,250.00-	<u>1,250-</u> <b>1,250-</b>	<u>1,250.00-</u> 1,250.00-	<u>1,250-</u> <b>1,250-</b>
900106	<b>Publicité</b> 305037 Revenus de publicités	<u>1,475.00-</u> 1,475.00-	<u>1,475-</u> <b>1,475-</b>	<u>525.00-</u> 525.00-	<u>525-</u> <b>525-</b>
900107	<b>Hébergement</b> 305120 Hébergement	<u>2,555.22-</u> 2,555.22-	<u>2,555-</u> <b>2,555-</b>	<u>2,019.00-</u> 2,019.00-	<u>2,019-</u> <b>2,019-</b>
900111	<b>Breuvage</b> 306900 Ventes Breuvage	<u>103.20-</u> 103.20-	<u>103-</u> <b>103-</b>	<u>148.50-</u> 148.50-	<u>149-</u> <b>149-</b>
900108	<b>Objets promotionnels</b> 305125 Vente d'objets promotionnels	<u>896.00-</u> 896.00-	<u>896-</u> <b>896-</b>	<u>2,496.30-</u> 2,496.30-	<u>2,496-</u> <b>2,496-</b>
900103			<u><b>31,634-</b></u>		<u><b>28,622-</b></u>
900120	<b>Bracelets</b> 603500 Bracelets	<u>524.04</u> 524.04	<u>524</u> <b>524</b>	<u>240.47</u> 240.47	<u>240</u> <b>240</b>
900121	<b>Objets promotionnels</b> 540101 Objets promotionnels	<u>2,898.37</u> 2,898.37	<u>2,898</u> <b>2,898</b>	<u>2,737.70</u> 2,737.70	<u>2,738</u> <b>2,738</b>
900200			<u><b>3,422</b></u>		<u><b>2,978</b></u>
900201			<u><b>28,212-</b></u>		<u><b>25,644-</b></u>
	TOTAL DE L'ÉTAT	<u>28,211.69-</u>	<u>28,212-</u>	<u>25,643.13-</u>	<u>25,644-</u>

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Contrôle des montants professionnels

Au 31-12-2018

Comptes prof.	Description Compte(s) regroupé(s)	31-12-2018		31-12-2017	
		Non arrondis	Arrondis	Non arrondis	Arrondis
<b>ANNEXE B- CHARGES</b>					
300403	<b>Sous-contrats</b>				
	450 Contractuels	26,496.45	26,496	25,961.70	25,962
	609105 Gardien	988.88	989	859.90	860
		<u>27,485.33</u>	<u>27,485</u>	<u>26,821.60</u>	<u>26,822</u>
300485	<b>Services professionnels</b>				
	485 Honoraires professionnels	32,371.55	32,372	33,487.36	33,487
		<u>32,371.55</u>	<u>32,372</u>	<u>33,487.36</u>	<u>33,487</u>
300405	<b>Formation</b>				
	540200 Formation	137.96	138	0.00	0
		<u>137.96</u>	<u>138</u>	<u>0.00</u>	<u>0</u>
300412	<b>Inscriptions</b>				
	570100 Inscriptions	13,460.50	13,461	12,095.00	12,095
		<u>13,460.50</u>	<u>13,461</u>	<u>12,095.00</u>	<u>12,095</u>
300410	<b>Papeterie et fournitures</b>				
	490150 Photocopie	513.20	513	1,720.35	1,720
	490160 Imprimerie	3,664.69	3,665	3,865.82	3,866
	490180 Achat matériel logistique	1,266.85	1,267	0.00	0
	490190 Papeterie et fournitures de bureau	1,405.65	1,406	1,780.63	1,781
	490191 Affiches	271.37	271	884.31	884
	491192 Registraire	34.00	34	51.00	51
	620120 Frais d'administration	809.76	810	2,171.71	2,172
		<u>7,965.52</u>	<u>7,966</u>	<u>10,473.82</u>	<u>10,474</u>
300420	<b>Publicité et cotisations</b>				
	540100 Publicité et promotion	4,813.28	4,813	9,038.14	9,038
		<u>4,813.28</u>	<u>4,813</u>	<u>9,038.14</u>	<u>9,038</u>
300425	<b>Transport</b>				
	552 Transport	2,224.92	2,225	2,179.98	2,180
		<u>2,224.92</u>	<u>2,225</u>	<u>2,179.98</u>	<u>2,180</u>
300427	<b>Frais de secteur</b>				
	554 Frais de secteur	0.00	0	3,736.70	3,737
	554A Retour de frais de secteur	885.53	886	4,323.48	4,323
		<u>885.53</u>	<u>886</u>	<u>586.78</u>	<u>586</u>
300430	<b>Entretien et réparations</b>				
	550 Location	287.53	288	161.23	161
	553 Frais d'hébergement web	661.02	661	185.07	185
	609110 Achats articles	312.32	312	243.20	243
		<u>1,260.87</u>	<u>1,261</u>	<u>589.50</u>	<u>589</u>
300435	<b>Frais d'hébergement</b>				
	306845 Hébergement	4,482.99	4,483	3,525.86	3,526
		<u>4,482.99</u>	<u>4,483</u>	<u>3,525.86</u>	<u>3,526</u>
300448	<b>Son et éclairage</b>				
	530150 Son et éclairage	1,373.15	1,373	1,389.27	1,389
		<u>1,373.15</u>	<u>1,373</u>	<u>1,389.27</u>	<u>1,389</u>
300470	<b>Assurances</b>				
	540110 Assurances	1,585.53	1,586	1,695.39	1,695
		<u>1,585.53</u>	<u>1,586</u>	<u>1,695.39</u>	<u>1,695</u>
300480	<b>Déplacements et représentation</b>				
	520160 Frais de déplacements	3,469.91	3,470	3,290.11	3,290
	520180 Frais de repas	6,235.26	6,235	6,457.49	6,457
		<u>9,705.17</u>	<u>9,705</u>	<u>9,747.60</u>	<u>9,747</u>
300482	<b>Bourses et dons</b>				
	555 Médailles	1,037.52	1,038	1,273.72	1,274
	609150 Bourses	15,575.00	15,575	16,375.00	16,375
	609152 Dons	500.00	500	500.00	500
		<u>500.00</u>	<u>500</u>	<u>500.00</u>	<u>500</u>

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Contrôle des montants professionnels

Au 31-12-2018

Comptes prof.	Description Compte(s) regroupé(s)	31-12-2018		31-12-2017	
		Non arrondis	Arrondis	Non arrondis	Arrondis
		17,112.52	17,113	18,148.72	18,149
300487	<b>Frais de comptabilité</b>				
	630110 Service d'aide technique	840.00	840	1,130.00	1,130
		840.00	840	1,130.00	1,130
300495	<b>Dépenses diverses</b>				
	675 Remboursement	538.00	538	95.00	95
	700105 Divers	27.06	27	583.76	584
		565.06	565	678.76	679
300500	<b>Intérêts et frais bancaires</b>				
	700100 Intérêts et frais bancaire	110.99	111	370.82	371
		110.99	111	370.82	371
300600			<b>124,611</b>		<b>130,785</b>
	TOTAL DE L'ÉTAT	124,609.81	124,611	130,785.04	130,785



Renseignements publics				Données confidentielles							
Nom :	ALLARD	Prénom :	ANDREANNE	Initiales :	AA	Adresse domiciliaire – Numéro et rue :	31 AV. 5 ÈME N	Province ou territoire :	QC	Code postal :	H8Y 2T3
Mandat	► Date de début (A/M/J) :	2015-11-28	Date de fin (A/M/J) :			Ville :	ROXBORO	Province ou territoire :	QC	Code postal :	H8Y 2T3
Poste :	ADMINISTRATRICE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs?		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :	(438) 580-7936	Date de naissance (A/M/J) :			
Nom :	HOULE	Prénom :	ISABELLE	Initiales :	IH	Adresse domiciliaire – Numéro et rue :	86 RUE DUFRÈSNE	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6R 1C6
Mandat	► Date de début (A/M/J) :	2015-11-28	Date de fin (A/M/J) :			Ville :	VICTORIAVILLE	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6R 1C6
Poste :	VICE-PRESIDENTE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs?		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :		Date de naissance (A/M/J) :			
Nom :	FAUCHER	Prénom :	STEPHANIE	Initiales :	SF	Adresse domiciliaire – Numéro et rue :	40 RUE DES HETRES	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6T1L4
Mandat	► Date de début (A/M/J) :	2016-01-30	Date de fin (A/M/J) :	2017-10-20		Ville :	VICTORIAVILLE	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6T1L4
Poste :	ADMINISTRATRICE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs?		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :	(819) 604-9105	Date de naissance (A/M/J) :			
Nom :	CRETE	Prénom :	JOSEE	Initiales :	JC	Adresse domiciliaire – Numéro et rue :	250 ROUTE 161	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6S 0K4
Mandat	► Date de début (A/M/J) :	2017-11-28	Date de fin (A/M/J) :			Ville :	ST-CHRISTOPHE D'ARTHABASKA	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6S 0K4
Poste :	PRESIDENTE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs?		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :	(819) 352-1011	Date de naissance (A/M/J) :			
Nom :	BERNIER	Prénom :	DOMINIC	Initiales :	DB	Adresse domiciliaire – Numéro et rue :	29 RUE CORMEAU	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6P 8J7
Mandat	► Date de début (A/M/J) :	2017-12-03	Date de fin (A/M/J) :			Ville :	VICTORIAVILLE	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6P 8J7
Poste :	VICE-PRESIDENT	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs?		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :	(819) 758-7201	Date de naissance (A/M/J) :			
Nom :	HETU	Prénom :	GUILLAUME	Initiales :	GH	Adresse domiciliaire – Numéro et rue :	2555 RUE BOSSUET #2	Province ou territoire :	QC	Code postal :	H1N 2S3
Mandat	► Date de début (A/M/J) :	2017-12-03	Date de fin (A/M/J) :			Ville :	MONTREAL	Province ou territoire :	QC	Code postal :	H1N 2S3
Poste :	ADMINISTRATEUR	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs?		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :	(438) 880-5557	Date de naissance (A/M/J) :			
Nom :	GAGNÉ	Prénom :	NATHALIE	Initiales :	NG	Adresse domiciliaire – Numéro et rue :	98 BOUL. JUTRAS EST	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6P 4L5
Mandat	► Date de début (A/M/J) :	2017-12-03	Date de fin (A/M/J) :			Ville :	VICTORIAVILLE	Province ou territoire :	QC	Code postal :	G6P 4L5
Poste :	ADMINISTRATRICE	Sans lien de dépendance avec d'autres administrateurs?		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Numéro de téléphone :	(819) 751-2963	Date de naissance (A/M/J) :			

## Feuille de travail – Contingent des versements

La feuille de travail ci-dessous est fournie afin d'aider l'organisme de bienfaisance dont l'exercice se termine le 4 mars 2010 ou après à déterminer s'il a rempli son contingent des versements pour l'exercice, à faire l'estimation de son contingent des versements pour l'exercice à venir, et à faire le suivi de ses surplus et de ses insuffisances. Cette feuille de travail est fournie à titre d'aide seulement. Vous ne devez pas la produire avec votre déclaration de renseignements.

### Calcul du contingent des versements pour l'exercice visé par la déclaration

Valeur moyenne des biens que l'organisme de bienfaisance n'a pas utilisés dans le cadre de ses activités de bienfaisance ou de son administration (ligne 5900) – Si le montant inscrit à la ligne 5900 est égal ou inférieur à 25 000 \$ pour les fondations privées et publiques ou 100 000 \$ pour les oeuvres de bienfaisance, inscrire « 0 »				1
Nombre de jours dans l'exercice	x	365		2
Multipliez la ligne 1 par la ligne 2 et divisez par 365	=			3
Multipliez la ligne 3 par la ligne 4.	x	3,50 %		4
<b>Total partiel du contingent des versements pour l'exercice</b>		=		5
Ajout au contingent des versements : don de biens reçu (sauf un don déterminé) d'un autre organisme de bienfaisance enregistré avec lequel il avait un lien de dépendance au cours de l'exercice financier précédent		+		6
Additionnez les lignes 5 et 6.				
<b>Total du contingent des versements</b>		=		7

### Calcul visant à déterminer si l'organisme a respecté son contingent des versements pour l'exercice visé par la déclaration

Dépenses que l'organisme a engagé pour réaliser ses programmes de bienfaisance (ligne 5000)		124 611 00	8
Dons faits à des donataires reconnus à l'exclusion des dons désignés (ligne 5050)	+		9
Montant de la réduction spéciale au cours de l'exercice (ligne 5750)	+		10
Additionnez les lignes 8 à 10.			
<b>Total des dépenses au cours de l'exercice</b>		=	124 611 00 11
Contingent des versements selon la ligne 7			12
Total des dépenses selon la ligne 11 ci-dessus	-	124 611 00	13
Soustrayez la ligne 13 de la ligne 12.			
<b>Dépenses excédentaires ou montant manquant au contingent des versements*</b>		=	-124 611 00 14

\* Un excédent est un montant négatif, un manque est un montant positif.

### Suivi des dépenses excédentaires

Exercice se terminant	Solde à reporter à la fin du dernier exercice	Moins : montant déduit du montant manquant* pour le présent exercice	Solde pouvant être reporté au prochain exercice
2013 (il y a cinq ans)	103 419,00 \$	\$	
2014 (il y a quatre ans)	103 423,00 \$	\$	103 423,00 \$
2015 (il y a trois ans)	111 768,00 \$	\$	111 768,00 \$
2016 (il y a deux ans)	138 235,00 \$	\$	138 235,00 \$
2017 (il y a un an)	130 785,00 \$	\$	130 785,00 \$
<b>Montant net des dépenses excédentaires du présent exercice</b>			124 611,00 \$
<b>Total du montant pouvant être reporté</b>			608 822,00 \$

\* Pour compenser les montants manquants, soustrayez les montants des dépenses excédentaires des cinq derniers exercices. Procédez par ordre chronologique en commençant par les dépenses de l'année moins récente (il y a cinq ans).

### Estimation du contingent des versements pour le prochain exercice

Valeur moyenne des biens que l'organisme de bienfaisance n'a pas utilisés dans le cadre de ses activités de bienfaisance ou de son administration (ligne 5910) – Si le montant inscrit à la ligne 5910 est égal ou inférieur à 25 000 \$ pour les fondations privées et publiques ou 100 000 \$ pour les oeuvres de bienfaisance, inscrire « 0 »				15
Nombre de jours au cours de l'exercice	x	365		16
Multipliez la ligne 15 par la ligne 16 et divisez par 365	=			17
Multipliez la ligne 17 par la ligne 18.	x	3,50 %		18
<b>Montant estimatif du contingent des versements pour le prochain exercice</b>		=		19

Apposer une étiquette de code à barres ici

## Déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés

Protégé B une fois rempli

### Section A : Identification

- Pour vous aider à remplir ce formulaire, consultez le Guide T4033, Comment remplir la déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés. Vous le trouverez à [canada.ca/arc-formulaires](http://canada.ca/arc-formulaires).

**Remarque :** Même si l'organisme est inactif, une déclaration de renseignements doit être produite afin de maintenir votre statut d'organisme enregistré.

**Si vous n'avez pas reçu une étiquette de code à barres pour l'apposer sur la déclaration, fournissez les renseignements suivants :**

1. Nom de l'organisme de bienfaisance :

COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTES

2. Déclaration pour l'exercice se terminant le :

Année Mois Jour  
2018-12-31

3. NE/numéro d'enregistrement :

813746542RR0001

4. Adresse Web (s'il y a lieu) :

[www.concourssolistes.com](http://www.concourssolistes.com)

**A1** L'organisme de bienfaisance avait-il une position subalterne par rapport à un organisme parent? ..... **1510**  Oui  Non

Si oui, indiquez le nom et le NE/numéro d'enregistrement de l'organisme.

Nom : \_\_\_\_\_ NE (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

**A2** L'organisme de bienfaisance s'est-il liquidé, dissous ou a-t-il autrement cessé ses activités? ..... **1570**  Oui  Non

**A3** L'organisme est-il désigné comme une fondation publique ou une fondation privée? ..... **1600**  Oui  Non

Si oui, remplissez et joignez à votre déclaration l'annexe 1, Fondations. Afin de confirmer votre désignation consultez la page des détails la liste des organismes de bienfaisance de l'ARC.

### Section B : Administrateurs/fiduciaires et autres responsables

**B1** Tous les organismes de bienfaisance doivent remplir le formulaire T1235, Feuille de travail – Administrateurs, fiduciaires et autres responsables.

Dans la feuille de travail, seule la section de renseignements **publics** sera mise à la disposition du public. Les organismes de bienfaisance assujettis à la Loi sur les personnes morales de l'Ontario doivent également remplir le formulaire RC232-WS, Feuille de travail des administrateurs et des dirigeants et Déclaration annuelle en vertu de la Loi sur les renseignements exigés des personnes morales de l'Ontario.



NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

**Section C : Programmes et renseignements généraux**

**C1** L'organisme de bienfaisance a-t-il été actif au cours de l'exercice? ..... **1800**  Oui  Non

Si non, expliquez pourquoi dans l'espace ci-dessous aux « Programmes continus » à la section C2.

**C2** Dans l'espace ci-dessous, décrivez tous les programmes de bienfaisance, **continus** ou **nouveaux**, menés par l'organisme de bienfaisance pendant l'exercice en vue de réaliser ses fins de bienfaisance (telles qu'elles sont définies dans ses documents constitutifs). Le terme « programmes » comprend toutes les activités de bienfaisance menées par l'organisme de bienfaisance lui-même, par l'entremise d'employés ou de bénévoles, ainsi que par l'entremise de donataires reconnus et d'intermédiaires. L'organisme de bienfaisance peut également utiliser cet espace pour décrire la contribution de ses bénévoles en vue d'exécuter ses programmes (par exemple, le nombre de bénévoles et/ou d'heures). **N'indiquez pas** le nom des employés ou des bénévoles. Les organismes de bienfaisance qui donnent des subventions devraient décrire les types d'organismes qu'ils appuient. **Ne décrivez pas** les activités de financement dans cet espace.

**Ne joignez pas de feuilles supplémentaires ni de rapports annuels.**

Programmes continus :

BOURSES DE PERFECTIONNEMENT  
JUGES  
CLINIQUE D'IMPRORISATION MUSICALE  
CLASSE DE MAÎTRE  
RECITALS  
250 BENEVOLES ET 1500 HEURES DE BENEVOLAT  
CONCERTS DANS LES RESTAURANTS  
CONCERT A LA GRANDE PLACE DES BOIS-FRANCS

Nouveaux programmes :

NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

**Les organismes de bienfaisance enregistrés peuvent faire des dons à des donataires reconnus. Les donataires reconnus sont les autres organismes de bienfaisance enregistrés au Canada ainsi que certains autres organismes décrits dans la Loi de l'impôt sur le revenu.**

**C3** L'organisme de bienfaisance a-t-il fait des dons ou transféré des fonds à des donataires reconnus ou à d'autres organismes? ..... **2000**  Oui  Non  
Si oui, remplissez le formulaire T1236, Feuille de travail – Donataires reconnus/Montants fournis aux autres organismes.

**C4** L'organisme de bienfaisance a-t-il exploité, financé ou fourni des ressources par l'entremise d'employés, de bénévoles, de mandataires, de coentreprises, d'entrepreneurs ou d'autres personnes, intermédiaires, entités ou moyens (autres que les donataires reconnus) pour toute activité, tout programme ou tout projet à l'extérieur du Canada? ..... **2100**  Oui  Non  
Si oui, remplissez l'annexe 2, Activités à l'extérieur du Canada.

**C5** Activités politiques

**Un organisme de bienfaisance enregistré peut s'adonner à des activités politiques, seulement si ces activités sont non partisans, liées à ses fins de bienfaisance et d'une portée limitée. Une activité politique fait valoir explicitement au public qu'une loi, une politique ou une décision d'un palier de gouvernement au Canada ou à l'étranger devrait être maintenue, contestée ou modifiée.**

(a) Au cours de l'exercice, l'organisme de bienfaisance s'est-il livré à des activités politiques, y compris faire des dons à des donataires reconnus qui devaient être consacrés à des activités politiques? ..... **2400**  Oui  Non  
Si oui, remplissez les tableaux 1 et 2 à l'annexe 7, Activités politiques.

(b) Le montant total consacré par l'organisme de bienfaisance à ces activités politiques. .... **5030** \$

(c) Du montant inscrit à la ligne 5030, le montant total des dons faits à des donataires reconnus. .... **5031** \$

(d) Le montant total reçu de l'étranger qui devait être consacré à des activités politiques. .... **5032** \$  
Si vous avez inscrit un montant à la ligne 5032, vous devez remplir le tableau 3 à l'annexe 7, Activités politiques.

**C6** Si l'organisme de bienfaisance a entrepris des activités de financement ou a fait appel à une tierce partie pour exercer de telles activités en son nom, sélectionnez toutes les méthodes de financement utilisées pendant l'exercice :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <b>2500</b> <input type="checkbox"/> Publicité, imprimés, messages publicitaires à la radio ou à la télévision | <b>2570</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ventes                      | <b>2620</b> <input type="checkbox"/> Sollicitation par téléphone ou à la télévision |
| <b>2510</b> <input type="checkbox"/> Ventes aux enchères   | <b>2575</b> <input type="checkbox"/> Internet                               | <b>2630</b> <input type="checkbox"/> Tournois, événements sportifs                  |
| <b>2530</b> <input type="checkbox"/> Boîtes de collecte  | <b>2580</b> <input type="checkbox"/> Campagnes de financement par la poste  | <b>2640</b> <input type="checkbox"/> Marketing lié à une cause                      |
| <b>2540</b> <input type="checkbox"/> Sollicitation porte-à-porte   | <b>2590</b> <input type="checkbox"/> Programmes de dons planifiés           | <b>2650</b> <input type="checkbox"/> Autres   |
| <b>2550</b> <input type="checkbox"/> Tirages, loteries   | <b>2600</b> <input type="checkbox"/> Dons de sociétés et commandites ciblés | <b>2660</b> Précisez : _____  |
| <b>2560</b> <input checked="" type="checkbox"/> Soirées-bénéfice, galas ou concerts                            | <b>2610</b> <input type="checkbox"/> Contacts ciblés                        |   |

**C7** L'organisme de bienfaisance a-t-il rémunéré des collecteurs de fonds externes? ..... **2700**  Oui  Non  
Si oui, vous devez remplir les lignes suivantes et le tableau 1 à l'annexe 4, Données confidentielles.

(a) Inscrivez le montant du revenu brut que les collecteurs de fonds ont recueilli pour le compte de l'organisme. .... **5450** \$

(b) Inscrivez le montant versé aux collecteurs de fonds ou retenu par ceux-ci. .... **5460** \$

(c) Précisez la méthode de paiement aux collecteurs de fonds :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <b>2730</b> <input type="checkbox"/> Commissions | <b>2750</b> <input type="checkbox"/> Honoraires d'intermédiation        | <b>2770</b> <input type="checkbox"/> Honoraires |
| <b>2740</b> <input type="checkbox"/> Primes      | <b>2760</b> <input type="checkbox"/> Honoraires fixes pour des services | <b>2780</b> <input type="checkbox"/> Autres     |
|  |   | <b>2790</b> Précisez : _____                    |

(d) Les collecteurs de fonds ont-ils délivré des reçus aux fins de l'impôt au nom de l'organisme? ..... **2800**  Oui  Non

**C8** L'organisme de bienfaisance a-t-il rémunéré l'un ou l'autre de ses administrateurs/fiduciaires, autres responsables ou personnes qui ont un lien de dépendance avec lui pour des services fournis au cours de l'exercice (autres que le remboursement des frais)? ..... **3200**  Oui  Non

**C9** Au cours de l'exercice, l'organisme de bienfaisance a-t-il engagé des dépenses pour rémunérer les employés? ..... **3400**  Oui  Non  
Si oui, remplissez l'annexe 3, Rémunération.

**C10** L'organisme de bienfaisance a-t-il reçu un don ou un cadeau de quelque nature d'une valeur de 10 000 \$ ou plus d'un donateur qui n'était pas résident au Canada et qui n'entrait dans aucune des catégories suivantes : ..... **3900**  Oui  Non

- citoyen canadien;
- employé au Canada;
- exploitant d'une entreprise au Canada;
- personne qui a disposé de biens canadiens imposables?

Si oui, remplissez le tableau 2 de l'annexe 4, Données confidentielles, pour chaque don de 10 000 \$ ou plus.

NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

- C11** L'organisme de bienfaisance a-t-il reçu des dons en nature (dons autres qu'en espèces) pour lesquels il a délivré des reçus aux fins de l'impôt? 4000  Oui  Non  
Si oui, remplissez l'annexe 5, Dons en nature.
- C12** L'organisme de bienfaisance a-t-il acquis un titre non admissible? 5800  Oui  Non
- C13** L'organisme de bienfaisance a-t-il autorisé un donateur à utiliser ses biens? (autres que les utilisations permises) 5810  Oui  Non
- C14** L'organisme de bienfaisance a-t-il délivré des reçus aux fins de l'impôt au nom d'autres organismes? 5820  Oui  Non
- C15** À tout moment durant l'exercice, l'organisme de bienfaisance détenait-il une participation directe dans une société de personnes en commandite? 5830  Oui  Non

**Section D : Renseignements financiers**

Remplissez la section D ou l'annexe 6, Renseignements financiers détaillés.

Ne remplissez pas cette section si l'une des situations suivantes s'applique à l'organisme de bienfaisance :

- (a) Les revenus de l'organisme de bienfaisance dépassent 100 000 \$.
- (b) Le montant de tous les biens (par exemple, investissements, biens locatifs) qui n'a pas servi à l'exécution des activités de bienfaisance dépasse 25 000 \$.
- (c) L'organisme de bienfaisance a l'autorisation d'accumuler des fonds au cours de l'exercice.

**Arrondissez tous les montants au dollar canadien près. N'inscrivez pas « Voir les états financiers ci-joints ». Remplissez toutes les lignes qui s'appliquent.**

**D1** Les données financières déclarées ci-dessous ont-elles été établies selon la méthode de la comptabilité d'exercice ou selon la méthode de la comptabilité de caisse? 4020  Exercice  Caisse

**D2 Résumé de la situation financière :**

À l'aide des états financiers de l'organisme de bienfaisance, fournissez les renseignements suivants :

L'organisme de bienfaisance possédait-il des terrains et/ou des immeubles? 4050  Oui  Non

**Total de l'actif (y compris terrains et immeubles)** 4200  \$

**Total du passif** 4350  \$

L'organisme de bienfaisance a-t-il emprunté de personnes avec lesquelles il a un lien de dépendance, prêté à celles-ci ou investi des biens avec elles? 4400  Oui  Non

**D3 Revenus :**

L'organisme de bienfaisance a-t-il délivré des reçus aux fins de l'impôt pour les dons reçus? 4490  Oui  Non

Si oui, inscrivez le montant admissible total de tous les dons pour lesquels l'organisme de bienfaisance a délivré des reçus aux fins de l'impôt. 4500  \$

Montant total des dons à conserver pendant 10 ans qui ont été reçus 4505  \$

Montant total reçu de tout autre organisme de bienfaisance enregistré 4510  \$

Montant total de tous les autres dons reçus pour lesquels un reçu aux fins de l'impôt n'a pas été délivré par l'organisme de bienfaisance (à l'exception des montants des lignes 4575 et 4630) 4530  \$

L'organisme de bienfaisance a-t-il reçu un revenu provenant de n'importe quel palier de gouvernement au Canada? 4565  Oui  Non

Si oui, inscrivez le montant total reçu 4570  \$

Total des revenus pour lesquels l'organisme de bienfaisance a délivré des reçus aux fins de l'impôt provenant de toutes les sources à l'extérieur du Canada (gouvernementales et non gouvernementales) 4571  \$

Total des revenus pour lesquels l'organisme de bienfaisance n'a pas délivré des reçus d'impôt provenant de toutes les sources à l'extérieur du Canada 4575  \$

Total des montants des collectes de fonds pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus aux fins de l'impôt 4630  \$

Total du revenu provenant de la vente de biens et de services (à l'exception des revenus provenant de n'importe quel palier de gouvernement au Canada) 4640  \$

Tout autre revenu qui n'est pas compris dans les montants ci-dessus 4650  \$

**Total des revenus (additionnez les lignes 4500, 4510 à 4570 et 4575 à 4650)** 4700  \$

**D4 Dépenses :**

Total des dépenses pour des honoraires de professionnels et de consultants 4860  \$

Total des dépenses pour les frais de déplacement et d'utilisation de véhicules 4810  \$

Toutes les autres dépenses qui ne sont pas comprises dans les montants mentionnés ci-dessus (à l'exception des dons faits aux donataires reconnus) 4920  \$

Dépenses totales (à l'exception des dons faits aux donataires reconnus) (additionnez les lignes 4860, 4810 et 4920) 4950  \$

Du montant total inscrit à la ligne 4950 :

(a) Total des dépenses liées aux activités de bienfaisance 5000  \$

(b) Total des dépenses liées à la gestion et à l'administration 5010  \$

Montant total des dons faits à tous les donataires reconnus 5050  \$

**Total des dépenses (additionnez les lignes 4950 et 5050)** 5100  \$

NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

**Section E : Attestation**

Cette déclaration doit être signée par une personne qui a l'autorité de signer pour l'organisme de bienfaisance. Fournir des renseignements faux ou trompeurs constitue une infraction grave à la Loi de l'impôt sur le revenu.

J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration de renseignements annuel, dans le feuillet de renseignements de base et dans tous les documents ci-joints sont, à ma connaissance, exacts, complets et à jour.

Nom (en lettres moulées) : HOULE, ISABELLE		Signature :
Poste au sein de l'organisme : VICE-PRESIDENTE	Date : 2019-01-28	Numéro de téléphone : (819) 604-0659

**Section F : Données confidentielles**

**F1** Inscrivez l'adresse municipale de l'organisme de bienfaisance et l'adresse au Canada où sont tenus ses registres comptables. Les numéros de case postale et les adresses de route rurale ne sont pas suffisants.

	Adresse physique de l'organisme de bienfaisance	Adresse de l'emplacement des registres comptables de l'organisme de bienfaisance
Adresse municipale complète	CP133-605 RUE NOTRE-DAME EST	605 RUE NOTRE-DAME EST CP.133
Ville	VICTORIAVILLE	VICTORIAVILLE
Province ou territoire et code postal	QC G6P 6S8	QC G6P 6S8

**F2** Nom et adresse de la personne qui a rempli cette déclaration.

Nom :	
Nom de l'entreprise (s'il y a lieu) : PELLERIN AUBERT RAMSAY PROVENCHER INC.	
Adresse municipale complète : 333 BOUL. BOIS-FRANCS NORD	
Ville, province ou territoire et code postal : VICTORIAVILLE QC G6P7B7	
Numéro de téléphone : (819) 758-5244	S'agit-il de la même personne qui a signé l'attestation à la section E? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non

**Énoncé de confidentialité**

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la Loi de l'impôt sur le revenu et sont utilisés pour établir et valider l'identité et les coordonnées des administrateurs, des fiduciaires, des dirigeants ou autres responsables et des représentants autorisés de l'organisme. Ces renseignements serviront aussi à des fins de cueillette indirecte de renseignements personnels supplémentaires provenant d'autres sources internes et externes, notamment les renseignements fiscaux personnels, les renseignements financiers et biographiques pertinents, lesquels peuvent servir à évaluer le risque global en matière d'enregistrement relativement aux obligations liées à l'enregistrement et définies par la Loi et la common law. Le numéro d'assurance sociale est recueilli en vertu du paragraphe 237 de la Loi et est utilisé aux fins d'identification.

L'Agence du revenu du Canada (ARC) mettra ce formulaire et toutes les pièces jointes, à l'exception des renseignements désignés confidentiels, à la disposition du public sur le site Web de la Direction des organismes de bienfaisance. Les renseignements personnels peuvent aussi être divulgués à l'organisme en question ou à ses représentants autorisés et autres tierces parties conformément aux dispositions relatives à la divulgation en vertu de l'article 241 de la Loi. Les renseignements peuvent aussi être communiqués à d'autres agences ou ministères gouvernementaux selon des ententes d'échange de renseignements personnels selon les dispositions relatives à la divulgation en vertu de l'article 241 de la Loi. Les renseignements incomplets ou inexacts peuvent entraîner des mesures dont la portée s'étend de la suspension des privilèges liés à la remise de reçus aux fins de l'impôt jusqu'à la révocation de l'enregistrement de l'organisme de bienfaisance.

Les renseignements sont conservés dans le fichier de renseignements personnels ARC PPU 200 du Programme des organismes de bienfaisance et sont protégés par la Loi sur la protection des renseignements personnels. Les individus ont le droit de protection de leurs renseignements personnels, peuvent y accéder et y apporter des corrections ou des mentions. Sachez que vous pouvez déposer une plainte auprès du Commissaire à la protection de la vie privée du Canada au sujet des pratiques de traitement de vos renseignements.

**AVIS aux administrateurs et autres responsables :** L'ARC encourage fortement l'organisme à informer volontairement les administrateurs et les autres responsables que leurs renseignements personnels ont été recueillis et divulgués à l'ARC pour la présentation de sa déclaration annuelle de renseignements.

Je confirme que j'ai lu l'énoncé de confidentialité ci-dessus.

**Liste de contrôle**

Une déclaration de renseignements annuelle complète d'un organisme de bienfaisance comprend ce qui suit :

- le formulaire T3010, Déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés; et toutes les annexes pertinentes;
- le formulaire TF725, Renseignements de base sur l'organisme de bienfaisance enregistré;
- une copie des états financiers de l'organisme de bienfaisance enregistré;
- le formulaire T1235, Feuille de travail – Administrateurs, fiduciaires et autres responsables;
- le formulaire RC232-WS, Feuille de travail des administrateurs et des dirigeants et Déclaration annuelle en vertu de la Loi sur les renseignements exigés des personnes morales de l'Ontario, ou le formulaire RC232, Déclaration annuelle en vertu de la Loi sur les renseignements exigés des personnes morales de l'Ontario (s'il y a lieu);
- le formulaire T1236, Feuille de travail des donateurs reconnus/Montants fournis aux autres organismes (s'il y a lieu);
- le formulaire T2081, Feuille de travail sur la participation excédentaire des fondations privées (s'il y a lieu).

Si les états financiers ne sont pas joints, l'enregistrement de l'organisme de bienfaisance pourrait être révoqué.

NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

**Fondations**

**Annexe 1**

- 1** La fondation a-t-elle acquis le contrôle d'une société? ..... **100**  Oui  Non
- 2** La fondation a-t-elle contracté des dettes autres que pour des dépenses d'exploitation courantes, l'achat ou la vente d'investissements ou l'administration de programmes de bienfaisance? ..... **110**  Oui  Non

**À l'intention des fondations privées seulement :**

- 3** La fondation a-t-elle détenu des actions, des droits d'acquérir des actions ou des dettes qui peuvent être considérés comme des placements non admissibles? ..... **120**  Oui  Non
- 4** La fondation a-t-elle détenu plus de 2 % de toute catégorie d'actions d'une société à un moment quelconque au cours de l'exercice? ..... **130**  Oui  Non

Si oui, remplissez et joignez à votre déclaration le formulaire T2081, Feuille de travail sur la participation excédentaire des fondations privées.

**Activités à l'extérieur du Canada**

**Annexe 2**

Pour en savoir plus sur la tenue d'activités à l'extérieur du Canada, allez à [canada.ca/organismes-bienfaisance-dons](http://canada.ca/organismes-bienfaisance-dons) et consultez Lignes directrices, CG-002, Les organismes de bienfaisance canadiens enregistrés qui exercent des activités à l'extérieur du Canada

- 1** Total des dépenses liées aux activités, programmes ou projets réalisés à l'extérieur du Canada, sauf les dons aux donateurs reconnus ..... **200** \$
- 2** L'organisme de bienfaisance a-t-il consacré des ressources financières pour réaliser des programmes à l'extérieur du Canada en vertu d'un accord, y compris un contrat, un contrat de mandat ou une coentreprise, à toute autre personne ou organisme (à l'exception des dons faits aux donateurs reconnus)? ..... **210**  Oui  Non

Si oui, inscrivez la somme totale transférée à ces personnes ou organismes dans le tableau suivant, telle qu'elle a été déclarée à la Question 1, ligne 200 :

Nom de la personne ou de l'organisme	À l'aide des codes de pays présentés à la fin de l'annexe 2, inscrivez le code de pays où se déroulent les activités.	Montant (\$) Indiquez les montants au dollar canadien près

- 3** Inscrivez les codes de pays où l'organisme de bienfaisance a réalisé lui-même ses programmes ou a offert ses ressources, selon les codes de pays qui figurent dans la liste ci-dessous.


- 4** Y a-t-il des projets qui sont entrepris à l'extérieur du Canada et financés par Affaires mondiales Canada ..... **220**  Oui  Non

Si oui, quel était le montant total que l'organisme a dépensé dans le cadre de cet accord? ..... **230** \$

- 5** Y avait-il des programmes réalisés à l'extérieur du Canada par des employés de l'organisme de bienfaisance? ..... **240**  Oui  Non

- 6** Y avait-il des programmes réalisés à l'extérieur du Canada par les bénévoles de l'organisme de bienfaisance? ..... **250**  Oui  Non

- 7** L'organisme de bienfaisance exporte-t-il des biens dans le cadre de ses programmes de bienfaisance? ..... **260**  Oui  Non

Si oui, donnez la liste des biens exportés, en indiquant leur valeur (en dollars canadiens), leur destination et le code de pays.

Biens exportés	Valeur (\$CAN)	Destination (ville/région)	Codes de pays

NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

**Codes de pays**

AF-Afghanistan	KR-Corée du Sud	JO-Jordanie	PL-Pologne
AL-Albanie	CR-Costa Rica	KZ-Kazakhstan	QA-Qatar
DZ-Algérie	CI-Côte d'Ivoire	KE-Kenya	RE-Réunion
DE-Allemagne	HR-Croatie	KG-Kirghizistan	RO-Roumanie
AO-Angola	CU-Cuba	KW-Koweït	GB-Royaume-Uni
SA-Arabie Saoudite	DK-Danemark	LA-Laos	RU-Russie
AR-Argentine	DO-Dominicaine, République	LB-Liban	RW-Rwanda
AM-Arménie	EG-Égypte	LR-Libéria	RS-Serbie
AZ-Azerbaïdjan	SV-El Salvador	MK-Macédoine	SL-Sierra Léone
BD-Bangladesh	EC-Équateur	MG-Madagascar	SG-Singapour
BY-Bélarus	ES-Espagne	MY-Malaisie	SO-Somalie
BT-Bhoutan	US-États-Unis	ML-Mali	SD-Soudan
BO-Bolivie	ET-Éthiopie	MU-Maurice	LK-Sri Lanka
BA-Bosnie-Herzégovine	FR-France	MX-Mexique	SY-Syrie
BW-Botswana	GA-Gabon	MN-Mongolie	TJ-Tadjikistan
BR-Brésil	GM-Gambie	ME-Monténégro	TZ-République-Unie de Tanzanie
BN-Brunei Darussalam	GE-Géorgie	MZ-Mozambique	TD-Tchad
BG-Bulgarie	GH-Ghana	MM-Myanmar (Birmanie)	PS-Territoires occupés d'Israël
BI-Burundi	GT-Guatemala	NA-Namibie	TH-Thaïlande
KH-Cambodge	GY-Guyana	NI-Nicaragua	TL-Timor-Leste
CM-Cameroun	HT-Haïti	NE-Niger	TR-Turquie
CF-Centrafricaine, République	HN-Honduras	NG-Nigéria	UA-Ukraine
CL-Chili	IN-Inde	OM-Oman	UY-Uruguay
CN-Chine	ID-Indonésie	UG-Ouganda	VE-Vénézuëla
CY-Chypre	IR-Iran	UZ-Ouzbékistan	VN-Vietnam
CO-Colombie	IQ-Iraq	PK-Pakistan	YE-Yémen
KM-Comores	IL-Israël	PA-Panama	ZM-Zambie
CG-Congo	IT-Italie	NL-Pays-Bas	ZW-Zimbabwe
CD-Congo, République démocratique	JM-Jamaïque	PE-Pérou	
KP-Corée du Nord	JP-Japon	PH-Philippines	

**Utilisez les codes suivants pour les pays qui ne figurent pas ci-dessus :**

- QS-Autres pays d'Afrique
- QM-Autres pays d'Amérique centrale et d'Amérique du Sud
- QN-Autres pays d'Amérique du Nord
- QR-Autres pays d'Asie et d'Océanie
- QP-Autres pays d'Europe
- QO-Autres pays du Moyen-Orient

NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

**Rémunération**

**Annexe 3**

- 1** (a) Inscrivez le **nombre** de postes rémunérés, permanents et à temps plein au cours de l'exercice. Ce nombre doit représenter le nombre de postes de direction et autres postes et ne doit pas comprendre les entrepreneurs indépendants. **N'inscrivez pas** de montant en dollars. **300**
- (b) Inscrivez le **nombre de postes** faisant partie de chacune des catégories suivantes de rémunération annuelle parmi les **dix (10)** plus importants postes rémunérés, permanents et à temps plein. **Ne cochez pas** les cases. Inscrivez un nombre.
- |   |   |   |
|---|---|---|
| <b>305</b> <input type="text"/> 1 \$ à 39 999 \$        | <b>310</b> <input type="text"/> 40 000 \$ à 79 999 \$   | <b>315</b> <input type="text"/> 80 000 \$ à 119 999 \$  |
| <b>320</b> <input type="text"/> 120 000 \$ à 159 999 \$ | <b>325</b> <input type="text"/> 160 000 \$ à 199 999 \$ | <b>330</b> <input type="text"/> 200 000 \$ à 249 999 \$ |
| <b>335</b> <input type="text"/> 250 000 \$ à 299 999 \$ | <b>340</b> <input type="text"/> 300 000 \$ à 349 999 \$ | <b>345</b> <input type="text"/> 350 000 \$ et plus      |
- 2** (a) Inscrivez le **nombre** d'employés embauchés à temps partiel ou pour une partie de l'année (par exemple, le nombre d'employés saisonniers) que l'organisme de bienfaisance avait au cours de l'exercice. **370**
- (b) Total des dépenses liées à la rémunération des employés embauchés à temps partiel ou pour une partie de l'année au cours de l'exercice. **380** 26 496 \$
- 3** Total des dépenses liées à toute la rémunération versée pendant l'exercice. **390** 26 496 \$

**Données confidentielles**

**Annexe 4**

Les renseignements de cette annexe sont à l'usage de l'ARC, et peuvent être partagés dans la mesure permise par la loi (par exemple avec certains autres ministères et organismes gouvernementaux).

**1. Renseignements sur les collecteurs de fonds**

Inscrivez le nom de chaque collecteur de fonds externe et indiquez le genre de lien de dépendance.

Nom (confidentiel)	Sans lien de dépendance? Oui/Non (Confidentiel)

**2. Renseignements sur les donateurs ne résidant pas au Canada**

Remplissez cette annexe pour déclarer tout don de 10 000 \$ ou plus de la part d'un donateur qui n'était pas résident du Canada et qui **ne fait pas** partie des catégories suivantes :

- citoyen canadien;
- employé au Canada;
- exploitant d'une entreprise au Canada;
- personne qui a disposé de biens canadiens imposables.

Inscrivez le nom de chaque donateur et le montant du don dans le tableau ci-dessous. Sélectionnez la case appropriée, vous devez également indiquer si le donateur était un organisme (par exemple une entreprise, une personne morale, un organisme de bienfaisance, une organisation à but non lucratif), un gouvernement ou un particulier.

Nom (confidentiel)	Montant (\$CAN)	Organisme	Gouvernement	Particulier
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dons en nature**

**Annexe 5**

- 1** Sélectionnez tous les types de dons en nature reçus pour lesquels l'organisme a délivré un reçu aux fins de l'impôt.
- |  |  |  |
|--|--|--|
| <b>500</b> <input type="checkbox"/> Oeuvres d'art, vin, bijoux     | <b>525</b> <input type="checkbox"/> Biens écosensibles                           | <b>550</b> <input type="checkbox"/> Titres cotés, produits et fonds communs de placement |
| <b>505</b> <input type="checkbox"/> Matériaux de construction      | <b>530</b> <input type="checkbox"/> Polices d'assurance-vie                      | <b>555</b> <input type="checkbox"/> Livres   |
| <b>510</b> <input type="checkbox"/> Vêtements, meubles, nourriture | <b>535</b> <input type="checkbox"/> Équipement et fournitures médicales          | <b>560</b> <input type="checkbox"/> Autres   |
| <b>515</b> <input type="checkbox"/> Véhicules                      | <b>540</b> <input type="checkbox"/> Titres hors bourse                           | <b>565</b> Précisez : _____  |
| <b>520</b> <input type="checkbox"/> Biens culturels                | <b>545</b> <input type="checkbox"/> Machines, matériel, ordinateurs et logiciels |  |
- 2** Indiquez le total du montant de dons en nature pour lesquels l'organisme a délivré un reçu aux fins de l'impôt **580** \_\_\_\_\_ \$

NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

**Renseignements financiers détaillés**

**Annexe 6**

Remplissez cette annexe si une des situations suivantes s'applique à l'organisme de bienfaisance :

- (a) Le revenu de l'organisme de bienfaisance dépasse 100 000 \$.
- (b) Le montant de tous les biens (p. ex. investissements, biens locatifs) qui n'a pas servi à l'exécution des programmes de bienfaisance dépasse 25 000 \$.
- (c) L'organisme de bienfaisance a l'autorisation d'accumuler des fonds au cours de l'exercice.

Les données financières déclarées ci-dessous ont-elles été établies selon la méthode de la comptabilité d'exercice ou selon la méthode de la comptabilité de caisse? 4020  Exercice  Caisse

**Déclaration de la situation financière**

Arrondissez tous les montants au dollar canadien près. N'inscrivez pas « Voir les états financiers ci-joints ». Remplissez toutes les lignes qui s'appliquent.

Actif :							
Argent comptant, comptes bancaires et placements à court terme	4100	29 316	\$	Comptes fournisseurs et charges à payer	4300		\$
Sommes à recevoir de personnes avec lesquelles l'organisme a un lien de dépendance	4110		\$	Produit comptabilisé d'avance	4310		\$
Sommes à recevoir d'autres sources	4120	2 699	\$	Sommes à payer à des personnes avec lesquelles l'organisme a un lien de dépendance	4320		\$
Placements auprès de personnes avec lesquelles l'organisme a un lien de dépendance	4130		\$	Autres éléments du passif	4330	18 000	\$
Placements à long terme	4140		\$	<b>Total du passif (additionnez les lignes 4300 à 4330)</b>	4350	18 000	\$
Stocks	4150		\$				
Terrains et immeubles au Canada	4155		\$				
Autres immobilisations au Canada	4160		\$				
Immobilisations à l'extérieur du Canada	4165		\$	<b>Montant des lignes 4150, 4155, 4160, 4165 et 4170 qui n'a pas servi à la réalisation de programmes de bienfaisance</b>	4250		\$
Amortissement des immobilisations accumulées	4166		\$				
Autres éléments d'actif	4170		\$				
Dons à conserver pendant 10 ans	4180		\$				
<b>Total de l'actif (additionnez les lignes 4100 à 4170)</b>	4200	32 015	\$				

**État des résultats d'exploitation**

<b>Revenus :</b>							
Total des montants admissibles de tous les dons pour lesquels l'organisme a délivré un reçu aux fins de l'impôt				4500			\$
Total des montants admissibles en frais de scolarité pour lesquels l'organisme de bienfaisance a délivré un reçu aux fins de l'impôt	5610		\$				
Montant total des dons à conserver pendant 10 ans qui ont été reçus	4505		\$				
Total des montants reçus d'autres organismes de bienfaisance enregistrés				4510			\$
Total des autres dons reçus pour lesquels un reçu aux fins de l'impôt n'a pas été délivré par l'organisme de bienfaisance (à l'exception des montants aux lignes 4575 et 4630)				4530			\$
Total des revenus provenant du gouvernement fédéral				4540			\$
Total des revenus provenant de gouvernements provinciaux ou territoriaux				4550			\$
Total des revenus provenant de gouvernements municipaux ou régionaux				4560		35 250	\$
Total des revenus pour lesquels l'organisme de bienfaisance a délivré des reçus aux fins de l'impôt provenant de toutes les sources à l'extérieur du Canada (gouvernementales et non gouvernementales)	4571		\$				
Total des revenus pour lesquels l'organisme de bienfaisance n'a pas délivré des reçus d'impôt provenant de toutes les sources à l'extérieur du Canada (gouvernementales et non gouvernementales)				4575			\$
Total des revenus d'intérêts et de placement reçus ou réalisés				4580			\$
<b>Produit brut de la disposition de biens</b>	4590		\$				
<b>Produit net de la disposition de biens (un montant négatif doit être inscrit entre parenthèses)</b>				4600			\$
Revenu brut provenant de location de terrains et d'immeubles				4610			\$
Cotisations de membres et droits d'adhésion pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus aux fins de l'impôt				4620			\$
Total des montants des collectes de fonds pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus aux fins de l'impôt				4630			\$
Total du revenu provenant de la vente de biens et de services (à l'exception des revenus provenant de n'importe quel palier de gouvernement au Canada)				4640			\$
Tout autre revenu qui n'est pas compris dans les montants ci-dessus				4650		103 017	\$
Précisez le ou les types de revenus compris dans le montant déclaré à la ligne 4650.	4655	ORGANISATION D'UN CONCOURS DE MUSIQUE					
<b>Total des revenus (additionnez les lignes 4500, 4510 à 4560, 4575, 4580 et 4600 à 4650)</b>	4700					138 267	\$

Code d'approbation : 13001



NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

<b>Dépenses :</b>		
Publicité et promotion	4800	4 813 \$
Frais de déplacements et d'utilisation de véhicules	4810	3 470 \$
Intérêts et frais bancaires	4820	649 \$
Permis et droits d'adhésion	4830	\$
Fournitures et frais de bureau	4840	7 966 \$
Coûts d'occupation	4850	\$
Honoraires de professionnels et de consultants	4860	32 372 \$
Formation du personnel et des bénévoles	4870	\$
Total des dépenses engagées pour rémunérer les employés (inscrivez le montant déclaré à la ligne 390 de l'annexe 3, s'il y a lieu)	4880	26 496 \$
Juste valeur marchande de tous les dons de biens utilisés dans le cadre des activités de bienfaisance	4890	\$
Fournitures et biens achetés	4891	312 \$
Amortissement des immobilisations	4900	\$
Subventions de recherches et bourses versées dans le cadre des activités de bienfaisance	4910	\$
Autres dépenses qui ne sont pas comprises dans le montant mentionné ci-dessus (à l'exception des dons à des donataires reconnus)	4920	48 533 \$
Précisez le ou les types de dépenses comprises dans le montant déclaré à la ligne 4920.	4930	
<b>Total des dépenses excluant les dons faits à des donataires reconnus (additionnez les lignes 4800 à 4920)</b>	<b>4950</b>	<b>124 611 \$</b>

Des montants inscrits aux lignes 4950 et 5031 (montants déclarés à C5 Activités politiques (c)) :		
(a) Total des dépenses liées aux activités de bienfaisance	5000	124 611 \$
(b) Total des dépenses liées à la gestion et à l'administration	5010	\$
(c) Total des dépenses liées aux activités de collecte de fonds	5020	\$
(d) Total des dépenses liées aux activités politiques, à l'intérieur ou à l'extérieur du Canada, provenant de la question C5(b)	5030	\$
(e) Total des autres dépenses incluses dans le montant de la ligne 4950	5040	\$
Total des dons faits à tous les donataires reconnus	5050	\$
<b>Total des dépenses (additionnez les montants des lignes 4950 et 5050)</b>	<b>5100</b>	<b>124 611 \$</b>

**Autres renseignements financiers**

**Autorisation d'accumuler des biens :**

Seuls les organismes de bienfaisance enregistrés qui ont une autorisation écrite d'accumuler des biens doivent remplir cette section.

- Inscrivez le montant accumulé au cours de l'exercice, y compris le revenu tiré de fonds accumulés
- Inscrivez le montant dépensé au cours de l'exercice dans le but précis que nous avons autorisé

**Autorisation de réduire le contingent des versements :**

Si l'organisme de bienfaisance est autorisé à effectuer une réduction spéciale de son contingent des versements, indiquez le montant pour l'exercice.

**Biens que l'organisme de bienfaisance n'a pas utilisés dans le cadre de ses activités de bienfaisance :**

Indiquez la valeur moyenne des biens que l'organisme de bienfaisance n'a pas utilisés dans le cadre de ses activités de bienfaisance ou de son administration au cours des périodes suivantes :

- les 24 mois précédant le début de l'exercice
- les 24 mois précédant la fin de l'exercice

NE/numéro d'enregistrement 813746542RR0001 Fin de l'exercice fiscal 2018-12-31

**Activités politiques**

**Annexe 7**

Un organisme de bienfaisance enregistré peut s'adonner à des activités politiques, seulement si ces activités sont non partisans, liées à ses fins de bienfaisance et d'une portée limitée. Une activité politique fait valoir explicitement au public qu'une loi, une politique ou une décision d'un palier de gouvernement au Canada ou à l'étranger devrait être maintenue, contestée ou modifiée.

**1** Décrivez les activités politiques de l'organisme de bienfaisance, y compris les dons à des donataires reconnus destinés à des activités politiques, et expliquez la façon dont ils sont liés à ses fins de bienfaisance.

**2** Indiquez comment l'organisme de bienfaisance a participé à ou mené des activités politiques au cours de l'exercice.

		<b>Ressources utilisées</b> Sélectionnez toutes les cases qui s'appliquent.			
		Membres du personnel	Bénévoles	Financières	Biens
Communiqués de presse et publicités	<b>700</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conférences, ateliers, discours ou exposés	<b>701</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publications (imprimées ou électroniques)	<b>702</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ralliements, démonstrations ou réunions publiques	<b>703</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pétitions, boycottages (appels à l'action)	<b>704</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Campagne de correspondance (imprimée ou électronique)	<b>705</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet, p. ex. site Web, médias sociaux (Twitter, YouTube)	<b>706</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dons à des donataires reconnus destinés à des activités politiques	<b>707</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (précisez) :	<b>708</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Financement de l'étranger consacré à des activités politiques**

**3** Si l'organisme de bienfaisance a inscrit un montant à la ligne 5032, la question 5 (d) à la section C, remplissez le tableau ci-dessous. Indiquez l'activité politique à laquelle les fonds devaient être consacrés, le montant reçu en provenance de chaque pays autre que le Canada et le code de pays correspondant (à l'aide des codes présentés à l'annexe 2). Pour en savoir plus sur la façon de remplir ce tableau, consultez le Guide T4033.

Activité politique	Montant reçu	Code de pays



## Déclaration de renseignements des organismes de bienfaisance enregistrés et d'autres donateurs

Pour remplir cette déclaration et les annexes qui l'accompagnent, aidez-vous du guide *Donateurs tenus de produire une déclaration de renseignements* (TP-985.22.G), accessible dans notre site Internet au [www.revenuquebec.ca](http://www.revenuquebec.ca).

S'il s'agit d'une déclaration modifiée, cochez ci-après.

### 1 Renseignements sur l'organisme (écrivez en majuscules)

Inscrivez le numéro d'enregistrement de l'organisme dans la case appropriée.

Organisme de bienfaisance enregistré

Institution muséale enregistrée

Organisme culturel ou de communication enregistré

Organisme d'éducation politique reconnu

Nom de l'organisme

Nom de famille et prénom d'un administrateur ou d'un dirigeant de l'organisme (veuillez fournir la liste de tous les administrateurs ou dirigeants à l'annexe D)

Adresse de cet administrateur ou de ce dirigeant

Code postal

G6P 6S8

Ind. rég. Téléphone

Date de fin de l'année d'imposition

6 S'agit-il de la première déclaration produite par l'organisme depuis son enregistrement?  Oui  Non

7 S'agit-il de sa dernière déclaration?  Oui  Non

Si **oui**, voyez dans le guide les instructions à ce sujet.

8 S'il s'agit d'un organisme de bienfaisance, indiquez l'appellation sous laquelle il a été enregistré ou désigné :

8.1  oeuvre de bienfaisance 8.2  fondation privée 8.3  fondation publique

9 S'il s'agit d'un organisme de bienfaisance, détenait-il, à un moment quelconque de l'année d'imposition, une participation dans une société de personnes en commandite?  Oui  Non

Si **oui**, indiquez son pourcentage de participation.  %

S'agit-il d'une participation directe?  Oui  Non



13HG ZZ 49517271

**2 Données financières** (vous devez annexer les états financiers de l'organisme)

**2.1 Dons et autres revenus**

Total des montants admissibles des dons pour lesquels l'organisme a délivré des reçus officiels		12	
Partie du montant de la ligne 12 qui se rapporte à des frais de scolarité	12.1		
Total des dons reçus d'autres organismes ayant le même statut fiscal		+	13
Partie du montant de la ligne 13 qui constitue des dons déterminés (remplissez cette ligne uniquement pour un organisme de bienfaisance enregistré)	13.1		
Autres dons pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus officiels		+	14
Revenus de sources gouvernementales		+	15 35 250,00
Partie du montant de la ligne 15 provenant			
• du gouvernement fédéral	15.1		
• du gouvernement d'une province	15.2		
• d'une administration municipale ou régionale	15.3		35 250,00
Revenus provenant de sources situées hors du Canada		+	16
Revenus de placement (intérêts et dividendes)		+	17
Revenus de location d'immeubles (terrains ou bâtiments)		+	18
Cotisations des membres et droits d'adhésion pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus officiels		+	19
Revenus provenant d'activités de financement pour lesquels l'organisme n'a pas délivré de reçus officiels		+	20
Revenus provenant de la vente de produits et services		+	21
Montant net des gains (ou des pertes) en capital provenant de l'aliénation de biens		+	22
Autres revenus		+	23 103 017,00
Additionnez les montants des lignes 12, 13, 14, 15 et 16 à 23.	<b>Dons et autres revenus</b>	=	24 138 267,00

**2.2 Dépenses et dons faits à des donataires reconnus**

Frais de publicité et de promotion			25 4 813,00
Frais de déplacement et d'utilisation d'un véhicule		+	26 3 470,00
Frais d'intérêts et frais financiers		+	27 649,00
Fournitures et frais de bureau		+	28 7 966,00
Frais liés à l'occupation d'un local		+	29
Honoraires de professionnels et de consultants		+	30 32 372,00
Frais de formation du personnel et des bénévoles		+	31
Traitements, salaires, avantages et honoraires		+	32 26 496,00
Coût des fournitures et des biens achetés		+	33 312,00
Juste valeur marchande de tous les dons utilisés dans le cadre des activités liées aux objectifs de l'organisme		+	34
Subventions de recherche et bourses versées dans le cadre des activités liées aux objectifs de l'organisme		+	35
Autres dépenses		+	36 48 533,00
Additionnez les montants des lignes 25 à 36.		=	37 124 611,00
Partie du montant de la ligne 37 qui se rapporte			
• aux activités liées aux objectifs de l'organisme	37.1		124 611,00
• à la gestion et à l'administration générale	37.2		
• aux activités de financement	37.3		
• aux activités politiques	37.4		
• à d'autres activités	37.5		
Total des dons faits à des donataires reconnus (remplissez l'annexe C et inscrivez le total des montants figurant aux lignes « Montant total des dons » de cette annexe)		+	38
Partie du montant de la ligne 38 qui constitue des dons déterminés (total des montants inscrits aux lignes « Montant des dons déterminés » de l'annexe C) (remplissez cette ligne uniquement pour un organisme de bienfaisance enregistré)	38.1		
Additionnez les montants des lignes 37 et 38.	<b>Dépenses et dons faits à des donataires reconnus</b>	=	39 124 611,00

**2.3 Actif**

Liquidités		40	29 316,00
Sommes à recevoir des fondateurs, dirigeants, administrateurs, membres, actionnaires, fiduciaires ou de tout organisme ayant un lien de dépendance avec ces personnes	+	41	
Sommes à recevoir d'autres sources	+	42	2 699,00
Placements à long terme	+	43	
Stocks servant aux activités liées aux objectifs de l'organisme	+	44	
Immobilisations (terrains, bâtiments, véhicules, etc.)	+	45	
Autres éléments de l'actif	+	46	
Additionnez les montants des lignes 40 à 46.		<b>Actif =</b> 47	<b>32 015,00</b>

**2.4 Passif**

Comptes fournisseurs et charges à payer		50	
Sommes à payer aux fondateurs, dirigeants, administrateurs, membres, actionnaires, fiduciaires ou à tout organisme ayant un lien de dépendance avec ces personnes	+	51	
Autres sommes à payer	+	52	
Autres éléments du passif	+	53	18 000,00
Additionnez les montants des lignes 50 à 53.		<b>Passif =</b> 54	<b>18 000,00</b>

**3 Rémunération**

Nombre moyen d'employés par jour au cours de l'année d'imposition ou durant les périodes de pointe 55

Répartissez les dix postes les mieux rémunérés entre les quatre tranches de rémunération suivantes (inscrivez le nombre de postes dans la ou les cases appropriées) :

55.1  1 \$ – 39 999 \$      55.2  40 000 \$ – 79 999 \$      55.3  80 000 \$ – 119 999 \$      55.4  120 000 \$ et plus

56 L'organisme a-t-il rémunéré ses administrateurs?  Oui  Non

Si oui, indiquez, sur une feuille annexée, les services pour lesquels chacun a été rémunéré et le montant de la rémunération.

57 L'organisme a-t-il transféré, directement ou indirectement, une partie de son revenu ou de ses biens aux personnes ou aux organismes suivants :

- fondateurs, administrateurs, employés et membres de l'organisme;
- personnes qui ont un lien de dépendance avec une des personnes énumérées au point précédent;
- organismes contrôlés par une des personnes énumérées aux deux points précédents ou qui ont un lien de dépendance avec cette personne?  Oui  Non

**4 Activités politiques**

58 L'organisme s'est-il livré à des activités politiques?  Oui  Non

58.1 Si oui, indiquez le total des montants consacrés par l'organisme à des activités politiques.

59 L'organisme a-t-il fait un don à un donataire reconnu qui servira vraisemblablement à appuyer les activités politiques de ce donataire?  Oui  Non

59.1 Si oui, indiquez le montant total des dons faits à des donataires reconnus qui serviront vraisemblablement à appuyer leurs activités politiques (total des montants inscrits aux lignes « Montant des dons servant à appuyer des activités politiques » de l'annexe C).

Joignez une note expliquant en quoi les activités politiques de l'organisme ou celles des donataires à qui un don a été fait, selon le cas, sont accessoires aux objectifs de l'organisme et pourquoi elles ne constituent ni un appui ni une opposition à un parti politique ou à un candidat à une charge publique.

**5 Autres renseignements** (si l'espace est insuffisant, joignez une feuille contenant les renseignements demandés)

**60** Y a-t-il eu, au cours de l'année d'imposition, des changements dans les documents constitutifs?  Oui  Non  
Si **oui**, annexe une copie du document officiel attestant ces modifications.

**61** Les reçus délivrés pour la vente de produits et services ou pour la location des biens de l'organisme se distinguent-ils clairement des reçus officiels délivrés pour des dons?  Oui  Non  
Si **non**, expliquez pourquoi : \_\_\_\_\_

**62** Des reçus officiels ont-ils été délivrés pour des dons en nature?  Oui  Non

**62.1** Si **oui**, indiquez le total des montants admissibles de ces dons. \_\_\_\_\_  
De plus, cochez la ou les cases correspondant au type de dons en nature.

**62.2**  Bien admissible      **62.4**  Titre non admissible      **62.6**  Immeuble destiné à des fins culturelles  
**62.3**  Oeuvre d'art      **62.5**  Option d'achat de biens      **62.7**  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**63** L'organisme a-t-il retourné à un donateur un bien dont la juste valeur marchande dépasse 50 \$, et ce, après lui avoir délivré un reçu officiel pour le don de ce bien?  Oui  Non

**63.1** Si **oui**, indiquez le total des dons de biens retournés. \_\_\_\_\_

**65** L'organisme a-t-il réalisé des activités de financement directement ou par l'entremise d'un tiers?  Oui  Non  
Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées.

**65.1**  Campagnes de souscription      **65.2**  Vente de billets de loterie      **65.3**  Ventes aux enchères  
**65.4**  Soirées-bénéfice      **65.5**  Tournois, événements sportifs      **65.6**  Boîtes de collecte  
**65.7**  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**66** L'organisme a-t-il produit des relevés 1 pour des rémunérations ou pour des bourses accordées à des particuliers?  Oui  Non  
Si **oui**, cochez la ou les cases appropriées.

**66.1**  Rémunérations      **66.2**  Bourses accordées à des particuliers

**67** Adresse de l'emplacement des livres et des registres de l'organisme  
Numéro, rue, case postale  
605 RUE NOTRE-DAME EST CP.133  
Ville, village ou municipalité Province Code postal Ind. rég. Téléphone  
VICTORIAVILLE QC G6P 6S8

**68** Renseignements sur la personne qui a rempli cette déclaration ou sur la société qu'elle représente, s'il y a lieu  
Nom de famille et prénom du particulier ou nom de la société  
PELLERIN AUBERT RAMSAY PROVENCHER INC.  
Adresse (numéro, rue, case postale)  
333 BOUL. BOIS-FRANCS NORD  
Ville, village ou municipalité Province Code postal Ind. rég. Téléphone  
VICTORIAVILLE QC G6P7B7 (819) 758-5244

Si l'organisme a reçu notre autorisation **pour accumuler des biens** au cours d'une période qui couvre l'année d'imposition visée par la déclaration, décrivez ci-dessous le projet pour lequel l'organisme a été autorisé à accumuler des biens et remplissez les lignes 70 à 75.

Solde, à la fin de l'année d'imposition précédente, des biens accumulés conformément aux modalités de l'autorisation	70	
Valeur des biens accumulés au cours de l'année d'imposition, y compris les revenus gagnés sur ces biens et ceux visés à la ligne 70	+	71
Additionnez les montants des lignes 70 et 71.	=	72
Valeur des biens utilisés dans le projet au cours de l'année en conformité avec les modalités de l'autorisation et pour la période précisée (totalité ou partie du montant de la ligne 72)	-	73
Montant de la ligne 72 moins celui de la ligne 73 (voyez la note ci-dessous)		
<b>Solde, à la fin de l'année d'imposition, des biens accumulés conformément aux modalités de l'autorisation</b>	=	75

**Note :** Reportez le montant de la ligne 75 à la ligne 101 de l'annexe A ou à la ligne 201 de l'annexe B, selon le cas, si l'une des situations suivantes se présente :

- la période autorisée pour l'accumulation des biens prend fin au cours de l'année d'imposition;
- l'organisme ne s'est pas conformé, à l'intérieur de cette période, aux modalités de l'autorisation.

**Organisme de bienfaisance**

**76** À la fin de l'année d'imposition, l'organisme était-il associé à un autre organisme de bienfaisance enregistré?  Oui  Non  
Si **oui**, donnez le nom et le numéro d'enregistrement de cet organisme. Joignez également une copie du formulaire *Demande de désignation d'organismes de bienfaisance associés* (T3011) transmis à l'Agence du revenu du Canada (ARC), ainsi qu'une copie de la désignation faite par l'ARC.

Nom	Numéro d'enregistrement
<b>76.1</b>	

**Fondation publique ou privée**

**77** S'il s'agit d'une fondation publique, a-t-elle acquis le contrôle d'une société?  Oui  Non  
Si **oui**, donnez le nom et le numéro d'identification de cette société.

Nom	Numéro d'identification
<b>77.1</b>	

**78** La fondation a-t-elle contracté des dettes autres que des dettes relatives aux frais courants d'administration, à l'achat et à la vente de titres de placement ou à l'administration d'activités de bienfaisance?  Oui  Non

**79** S'il s'agit d'une fondation privée, est-elle visée par les dispositions concernant le régime de participation excédentaire?  Oui  Non  
Si **oui**, joignez une copie du formulaire *Feuille de travail sur la participation excédentaire des fondations privées* (T2081) que la fondation a transmis à l'ARC.

**Organisme culturel ou de communication**

**80** Est-ce que, en raison du fait qu'un contribuable est membre de l'organisme, lui-même ou une autre personne a reçu un avantage en participant à un atelier, à un séminaire ou à un programme de formation ou de perfectionnement?  Oui  Non

**6 Signature** (cette partie doit être remplie par une personne autorisée à signer au nom de l'organisme)

Je déclare que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans tous les documents annexés sont exacts et complets.

Nom de famille et prénom

HOULE, ISABELLE
-----------------

Fonction au sein de l'organisme

VICE-PRESIDENTE
-----------------

Ind. rég. Téléphone

(819) 604-0659

Poste

2019-01-28

Signature

Date

Nous pourrions comparer les renseignements fournis avec ceux obtenus d'autres sources et les transmettre à d'autres ministères ou organismes gouvernementaux.

**Avis à la personne qui transmet la déclaration**

Assurez-vous d'avoir réuni les documents suivants :

- un exemplaire dûment rempli de cette déclaration (avec l'annexe A ou B, l'annexe D et, s'il y a lieu, l'annexe C);
- les états financiers de l'organisme;
- tout autre document demandé dans la déclaration, y compris les notes explicatives et les feuilles annexées contenant les renseignements demandés.



13HG ZZ 49517271



## Contingent des versements à respecter pour l'année d'imposition

Organisme de bienfaisance enregistré

Nom de l'organisme <b>COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTES</b>	Date de fin de l'année d'imposition <b>2018-12-31</b>
---	--

Avant de remplir cette annexe, voyez la partie 7.1 du guide. Les numéros de lignes qui figurent entre parenthèses sont ceux de la déclaration de renseignements.

### 1 Contingent des versements

Valeur moyenne des biens que l'organisme détenait au cours des 24 mois précédant le début de l'année d'imposition visée par la déclaration, mais qu'il n'a pas utilisés directement pour ses activités de bienfaisance ni pour son administration, à l'exclusion des biens suivants :

- les biens accumulés avec notre autorisation et dont la valeur figure à la ligne 75 de la déclaration;
- les biens que l'organisme a reçus sous forme de don (sauf un don déterminé) d'un autre organisme de bienfaisance enregistré avec lequel il a un lien de dépendance et dont la valeur figure à la ligne 130 de la présente annexe.

Valeur des biens accumulés avec notre autorisation, mais qui n'ont pas été utilisés selon les modalités de l'autorisation (voyez la note qui suit immédiatement la ligne 75 de la déclaration)	+	100	
Additionnez les montants des lignes 100 et 101. Si le résultat est de 100 000 \$ ou moins, dans le cas d'une oeuvre de bienfaisance, ou de 25 000 \$ ou moins, dans le cas d'une fondation de bienfaisance, passez à la ligne 105 et inscrivez-y 0.	=	102	
Nombre de jours dans l'année d'imposition	x		
Montant de la ligne 102 multiplié par le nombre de jours indiqué	=	103	
	÷	<b>365</b>	
Montant de la ligne 103 divisé par 365	=	104	
	x	<b>3,5 %</b>	
Montant de la ligne 104 multiplié par 3,5 %	=	105	<b>Contingent des versements</b>

### 2 Dépenses excédentaires ou dépenses insuffisantes

Sommes dépensées par l'organisme pour ses activités de bienfaisance (montant de la ligne 37.1)	110	124 611,00	
Dons faits à des donataires reconnus et qui ne sont pas des dons déterminés (montant de la ligne 38 moins celui de la ligne 38.1)	+	111	
Montant déterminé par Revenu Québec (voyez la partie 3.1 du guide)	+	112	
Additionnez les montants des lignes 110 à 112.	=	113	124 611,00
Montant de la ligne 105	-	114	
Montant de la ligne 113 moins celui de la ligne 114. Si le résultat est			
• positif, il indique des <b>dépenses excédentaires</b> : inscrivez-le à la ligne 115 et remplissez les lignes 117 et 118;	=	115	124 611,00
• négatif, il indique des <b>dépenses insuffisantes</b> : inscrivez-le à la ligne 116, sans le signe moins (-), et remplissez les lignes 119 et 120.	=	116	

Partie du montant de la ligne 115 utilisée pour compenser des dépenses insuffisantes de l'année d'imposition précédente	-	117	
Montant de la ligne 115 moins celui de la ligne 117. Le résultat constitue un excédent net que l'organisme pourra utiliser pour compenser des dépenses insuffisantes des cinq années suivantes.	=	118	124 611,00

Si l'organisme a eu un excédent net au cours des cinq années précédentes, indiquez quelle partie il utilise pour compenser des dépenses insuffisantes de l'année visée par la déclaration (ne tenez pas compte de la partie de cet excédent qui a déjà été utilisée dans le passé pour compenser des dépenses insuffisantes) :

	A Excédent net à la fin de l'année en question	B Montant utilisé pour l'année visée par la déclaration	C Excédent net à reporter à plus tard (col. A - col. B)
Année d'imposition se terminant			
• il y a 5 ans : en 2013	103 419,00		S.O.
• il y a 4 ans : en 2014	103 423,00		103 423,00
• il y a 3 ans : en 2015	111 768,00		111 768,00
• il y a 2 ans : en 2016	138 235,00		138 235,00
• il y a 1 an : en 2017	130 785,00		130 785,00
Total de la colonne B		▶	
Montant de la ligne 116 moins celui de la ligne 119. Le résultat constitue un montant net manquant que l'organisme pourra compenser par des dépenses excédentaires de l'année suivante.			-
			119
			=
			120





**Annexe A**

TP-985.22 (2016-10)  
2 de 2

**3 Don de biens entre organismes ayant un lien de dépendance**

Si, au cours de l'année d'imposition précédente, l'organisme a reçu un don de biens (sauf un don déterminé) d'un autre organisme de bienfaisance enregistré avec lequel il avait un lien de dépendance, inscrivez la juste valeur marchande de ces biens.

130	
-----	--

Nous pouvons annuler l'enregistrement de l'organisme si, avant la fin de l'année d'imposition, l'organisme n'a pas respecté l'exigence d'engager des dépenses pour ses activités de bienfaisance ou de faire des dons à des donataires reconnus avec lesquels il n'a aucun lien de dépendance, et ce, pour une somme égale au montant de la ligne 130. Notez que l'organisme doit satisfaire à cette exigence en plus de celle relative au contingent des versements (voyez la partie 7.1 du guide).



13HK ZZ 49517275



## Administrateurs et autres dirigeants

Nom de l'organisme COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTES	Date de fin de l'année d'imposition 2018-12-31
--	---

Vous devez fournir les renseignements demandés sur chacun des administrateurs et autres dirigeants de l'organisme durant l'exercice visé par la déclaration. Voyez la partie 7.3 du guide.

S'il y a plus de sept administrateurs et autres dirigeants, joignez une copie de l'annexe pour inscrire les renseignements supplémentaires.

Nombre total d'administrateurs et d'autres dirigeants :

Nom de famille ST-AMAND		Prénom CLAUDE	
Adresse 226 RUE BERNARD			
COWANSVILLE		QC	Téléphone (450) 263-2572
Code postal J2K1E6			
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme ADMINISTRATEUR	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	Date de fin 2017-10-20	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	

Nom de famille LALONDE		Prénom SYLVAIN	
Adresse 52 CH. DES CAVERNES			
VAL-DES-MONTS		QC	Téléphone (819) 712-0599
Code postal J8N4A7			
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme PRÉSIDENT	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début 2012-02-03	Date de fin 2017-11-27	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	

Nom de famille LAMONTAGNE		Prénom ISABELLE	
Adresse 357 RUE ROUX			
KINGSEY FALLS		QC	Téléphone (819) 363-2392
Code postal J0A1B0			
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme COORDONNATRICE	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début 2012-07-11	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	



13M9 ZZ 49517757

Nom de famille ROMANESKY		Prénom ELIE	
Adresse 21 RUE CATHERINE			
VICTORIAVILLE		QC	Téléphone (819) 740-3035
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Code postal G6T1M1	
		Poste au sein de l'organisme TRESORIER	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2013-11-15	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :

Nom de famille PARE		Prénom LAURIER LP	
Adresse 144 RUE DES MELEZES			
VICTORIAVILLE		QC	Téléphone (819) 352-2956
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Code postal G6T1H8	
		Poste au sein de l'organisme VICE-PRESIDENT CORPORATI	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2014-11-01	Date de fin	2017-12-02 <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :

Nom de famille ALLARD		Prénom ANDREANNE AA	
Adresse 31 AV. 5 IÈME N			
ROXBORO		QC	Téléphone (438) 580-7936
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Code postal H8Y 2T3	
		Poste au sein de l'organisme ADMINISTRATRICE	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2015-11-28	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :

Nom de famille HOULE		Prénom ISABELLE IH	
Adresse 86 RUE DUFRESNE			
VICTORIAVILLE		QC	Téléphone
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Code postal G6R 1C6	
		Poste au sein de l'organisme VICE-PRESIDENTE	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2015-11-28	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :



13M9 ZZ 49517757

Nom de famille FAUCHER		Prénom STEPHANIE SF	
Adresse 40 RUE DES HETRES			
VICTORIAVILLE		QC	Téléphone (819) 604-9105
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme ADMINISTRATRICE	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2016-01-30	Date de fin	2017-10-20
		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	

Nom de famille CRETE		Prénom JOSEE JC	
Adresse 250 ROUTE 161			
ST-CHRISTOPHE D'ARTHABASKA		QC	Téléphone (819) 352-1011
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme PRESIDENTE	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2017-11-28	Date de fin	
		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	

Nom de famille BERNIER		Prénom DOMINIC DB	
Adresse 29 RUE CORMEAU			
VICTORIAVILLE		QC	Téléphone (819) 758-7201
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme VICE-PRESIDENT	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2017-12-03	Date de fin	
		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	

Nom de famille HETU		Prénom GUILLAUME GH	
Adresse 2555 RUE BOSSUET #2			
MONTREAL		QC	Téléphone (438) 880-5557
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme ADMINISTRATEUR	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2017-12-03	Date de fin	
		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	



13M9 ZZ 49517757

Nom de famille GAGNÉ		Prénom NATHALIE NG	
Adresse 98 BOUL. JUTRAS EST			
VICTORIAVILLE		QC	Code postal G6P 4L5
		Téléphone (819) 751-2963	
Date de naissance	Profession ou secteur d'activité	Poste au sein de l'organisme ADMINISTRATRICE	
Durée du mandat		Cette personne a-t-elle un lien de dépendance avec d'autres administrateurs ou dirigeants de l'organisme?	
Date de début	2017-12-03	Date de fin	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :



13M9 ZZ 49517757



Pellerin Aubert  
Ramsay Provencher inc.  
Société de comptables professionnels agréés

COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE  
ET DES PETITS ENSEMBLES DE LA FHOSQ

ETATS FINANCIERS

AU 31 DECEMBRE 2018



## AVIS AU LECTEUR

Nous avons compilé, à partir des informations fournies par la direction, le bilan de "COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE LA FHOSQ" au 31 décembre 2018, ainsi que les états des résultats et de l'évolution de l'actif net pour l'exercice terminé à cette date.

Nous n'avons pas réalisé une mission d'audit ou d'examen à l'égard de ces états financiers et, par conséquent, nous n'exprimons aucune assurance à leur sujet.

Le lecteur doit garder à l'esprit que ces états risquent de ne pas convenir à ses besoins.

Pendant la compilation des états financiers de "COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE LA FHOSQ", nous avons préparé des écritures de régularisation de fin d'exercice.

Victoriaville, le 11 janvier 2019.

---

<sup>1</sup> Par Jean-François Vézina, CPA auditeur, CA



COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE  
LA FHOSQ

RESULTATS

EXERCICE TERMINE LE 31 DECEMBRE 2018

	<b>2018</b>	<b>2017</b>
<b>PRODUITS</b>		
Subventions	35,250 \$	32,000 \$
Commandites	20,310	25,087
Dons	7,700	4,500
Activités de financement (Annexe A)	28,212	25,644
Inscriptions	46,780	45,309
Divers	<u>15</u>	<u>20</u>
	138,267	132,560
<b>CHARGES (Annexe B)</b>	<u>124,611</u>	<u>130,785</u>
<b>EXCEDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES</b>	<u><u>13,656</u></u> \$	<u><u>1,775</u></u> \$

"NON AUDITE" - Voir avis au lecteur.





COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLE DE LA  
FHOSQ

EVOLUTION DE L'ACTIF NET

EXERCICE TERMINE LE 31 DECEMBRE 2018

	<b>2018</b>	<b>2017</b>
SOLDE AU DEBUT	359 \$	(1,416)\$
Excédent des produits sur les charges	<u>13,656</u>	<u>1,775</u>
SOLDE A LA FIN	<u>14,015</u> \$	<u>359</u> \$

"NON AUDITE" - Voir avis au lecteur.



COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE  
LA FHOSQ

BILAN

AU 31 DECEMBRE 2018

	<b>2018</b>	<b>2017</b>
<b>ACTIF</b>		
Court terme		
Encaisse	29,316 \$	17,261 \$
Taxes de vente	<u>2,699</u>	<u>3,098</u>
	<u><u>32,015</u></u>	<u><u>20,359</u></u>
<b>PASSIF</b>		
Court terme		
Portion à court terme de la dette à long terme	2,000	2,000
Dette à long terme (Note 2)	<u>16,000</u>	<u>18,000</u>
	<u>18,000</u>	<u>20,000</u>
<b>ACTIF NET</b>		
Non affecté	<u>14,015</u>	<u>359</u>
	<u><u>32,015</u></u> \$	<u><u>20,359</u></u> \$

Au nom du conseil

---

Administratrice

---

Administrateur

"NON AUDITE" - Voir avis au lecteur.



COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE  
LA FHOSQ

NOTES COMPLEMENTAIRES

AU 31 DECEMBRE 2018

1. STATUTS ET OBJECTIF DE L'ORGANISME

L'organisme, constitué selon la partie III de la Loi sur les compagnies du Québec, est un organisme de bienfaisance qui organise annuellement un concours soliste et petits ensembles de la FHOSQ. La société est exemptée des impôts sur les bénéfices.

2. DETTE A LONG TERME

	<b>2018</b>	<b>2017</b>
Emprunt, sans intérêt, remboursable par annuité de 2,000\$ en capital seulement	18,000 \$	20,000 \$
Portion à court terme de la dette à long terme	<u>2,000</u>	<u>2,000</u>
	<u>16,000</u> \$	<u>18,000</u> \$

"NON AUDITE" - Voir avis au lecteur.



COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE  
LA FHOSQ

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

EXERCICE TERMINE LE 31 DECEMBRE 2018

	<b>2018</b>	<b>2017</b>
<b>ANNEXE A - ACTIVITES DE FINANCEMENT</b>		
<b>PRODUITS</b>		
Bracelets	10,608 \$	11,246 \$
Billetterie	10,553	10,311
Vestiaire	794	626
Spectacle	3,400	-
Transport	1,250	1,250
Publicité	1,475	525
Hébergement	2,555	2,019
Breuvage	103	149
Objets promotionnels	<u>896</u>	<u>2,496</u>
	<u>31,634</u>	<u>28,622</u>
<b>CHARGES</b>		
Bracelets	524	240
Objets promotionnels	<u>2,898</u>	<u>2,738</u>
	<u>3,422</u>	<u>2,978</u>
	<u>28,212</u>	<u>25,644</u>

"NON AUDITE" - Voir avis au lecteur.



COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE  
LA FHOSQ

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

EXERCICE TERMINE LE 31 DECEMBRE 2018

	<b>2018</b>	<b>2017</b>
<b>ANNEXE B - CHARGES</b>		
Sous-contrats	27,485 \$	26,822 \$
Services professionnels	32,372	33,487
Formation	138	-
Inscriptions	13,461	12,095
Papeterie et fournitures	7,966	10,474
Publicité et cotisations	4,813	9,038
Transport	2,225	2,180
Frais de secteur	( 886)	( 586)
Entretien et réparations	1,261	589
Frais d'hébergement	4,483	3,526
Son et éclairage	1,373	1,389
Assurances	1,586	1,695
Déplacements et représentation	9,705	9,747
Bourses et dons	17,113	18,149
Frais de comptabilité	840	1,130
Dépenses diverses	565	679
Intérêts et frais bancaires	<u>111</u>	<u>371</u>
	<u>124.611</u> \$	<u>130.785</u> \$

"NON AUDITE" - Voir avis au lecteur.

Victoriaville, le 11 janvier 2019.

Pellerin Aubert Ramsay Provencher inc.  
333, boul. Bois-Francs Nord  
Victoriaville (Québec)  
G6P 7B7

Mesdames, Messieurs,

La présente lettre vous est adressée relativement à votre compilation des informations financières ci-jointes de "COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE LA FHOSQ" pour l'exercice terminé le 31 décembre 2018. Nous reconnaissons notre responsabilité à l'égard de ces informations financières compilées telle qu'elle est décrite dans la lettre de mission que nous avons signée le 6 janvier 2018. De plus, nous désirons confirmer certains renseignements qui vous ont été fournis et certaines opinions qui vous ont été exprimées au cours de votre travail.

- a) Votre mandat a consisté essentiellement à préparer les états financiers, dont il est fait mention plus haut, selon les soldes apparaissant aux livres et les renseignements et évaluations que nous vous avons soumis. Etant donné que vous n'avez pas fait le travail selon les normes d'examen ou d'audit, nous comprenons que vous ne pouvez pas être tenus responsables pour n'avoir pas découvert les irrégularités qui peuvent s'être glissées dans la comptabilisation des opérations.
- b) Au meilleur de notre connaissance, tous nos actifs et passifs sont enregistrés aux livres et tout actif hypothéqué, déposé en sûreté collatérale contre emprunts ou contrats, est divulgué adéquatement.
- c) De plus, il n'existe aucun passif éventuel incluant ceux reliés à la réglementation et à la législation environnementale.

COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLE DE LA  
FHOSQ

Mme Isabelle Houle, Vice-présidente



Victoriaville, le 6 janvier 2018.

COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLE DE LA FHOSQ  
Victoriaville (Québec)

A l'attention de Mme Isabelle Houle

Monsieur,

L'objet de la présente lettre est de définir la nature de notre intervention dans la préparation des états financiers de "COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE LA FHOSQ" pour l'exercice se terminant le 31 décembre 2018. Comme il a été convenu, nous nous engageons à compiler, conformément aux Normes de compilation et à partir des informations que vous nous fournirez, les états financiers pour l'exercice se terminant le 31 décembre 2018. Nous ne réaliserons pas une mission d'audit ou d'examen à l'égard de ces informations.

A moins que des difficultés imprévues ne se présentent, notre déclaration se lira essentiellement comme suit :

*Nous avons compilé, à partir des informations fournies par la direction, le bilan de "COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE LA FHOSQ" au 31 décembre 2018, ainsi que les états des résultats et de l'évolution de l'actif net pour l'exercice terminé à cette date.*

*Nous n'avons pas réalisé une mission d'audit ou d'examen à l'égard de ces états financiers et, par conséquent, nous n'exprimons aucune assurance à leur sujet.*

*Le lecteur doit garder à l'esprit que ces états risquent de ne pas convenir à ses besoins.*

*Pendant la compilation des états financiers de "COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE LA FHOSQ", nous avons préparé des écritures de régularisation de fin d'exercice.*

### Nos responsabilités

Comme nous acceptons cette mission à titre d'expert-comptable et non d'auditeur, nous vous demandons de ne pas la présenter comme une mission d'audit dans le procès-verbal de l'assemblée des administrateurs. Nos travaux n'aboutiront pas à l'expression d'une opinion d'auditeur ou d'une autre forme d'assurance au sujet des états financiers et ne satisferont à aucune obligation légale ou autre en matière d'audit. A cet égard, il pourrait vous être utile de consulter un conseiller juridique au sujet de vos obligations légales (ou contractuelles) en matière d'audit.



Il est entendu :

- a) que vous nous fournirez les informations complètes et exactes nécessaires à la compilation des états financiers;
- b) que vous avez la responsabilité de l'exactitude et de l'exhaustivité des informations que vous présentez dans les états financiers;
- c) que chaque page des états financiers portera bien en évidence la mention "non audité - voir Avis au lecteur";
- d) que vous joindrez notre "Avis au lecteur" aux exemplaires des états financiers qui seront communiqués à des tiers;
- e) qu'il se peut que les états financiers ne comportent pas toutes les informations à fournir en vertu du référentiel d'information financière applicable ou qu'ils ne soient pas conformes à ceux-ci pour d'autres raisons, et qu'ils risquent de ne pas convenir à un usage général;
- f) que les lecteurs non informés risquent d'être induits en erreur s'ils ne sont pas conscients des lacunes que pourraient comporter les états financiers et du caractère très limité de notre intervention.

Ce type de mission ne vise pas à prévenir ou à détecter les erreurs ainsi que les fraudes et autres irrégularités. Nous tenons à souligner que la prévention et la détection des erreurs ainsi que des fraudes et autres irrégularités demeurent du ressort et de la responsabilité de la direction.

#### **Renseignements personnels**

Il est entendu que nous aurons accès à tous les renseignements personnels dont vous avez la garde et dont nous aurons besoin pour réaliser notre mission. Nos services sont rendus sous réserve :

- a) d'une déclaration de votre part selon laquelle vous avez obtenu tous les consentements requis relativement à la collecte et à l'utilisation des renseignements personnels, ainsi qu'au fait que vous nous communiquerez ces renseignements, et ce, conformément à la loi applicable en matière de protection des renseignements personnels;
- b) que nous détiendrons tous les renseignements personnels conformément à la politique de protection des renseignements personnels de notre cabinet.

#### **Inspection des dossiers**

Conformément aux règlements de la profession (et à la politique de notre cabinet), nos dossiers relatifs aux clients seront revus périodiquement par des inspecteurs de la profession et par d'autres membres du cabinet afin de garantir que nous respectons les normes professionnelles et celles de notre cabinet. Les responsables de la revue des dossiers sont tenus de protéger la confidentialité des renseignements relatifs aux clients.

#### **Dossiers de travail**

Les dossiers de travail, fichiers et autres documents, rapports et travaux créés, conçus ou exécutés dans le cadre de notre mission appartiennent à notre cabinet, constituent des renseignements confidentiels et seront conservés par le cabinet en conformité avec ses politiques et procédures.





### **Autres conditions de la mission**

Sous réserve de l'examen et de l'approbation de la direction, nous réaliserons les travaux de tenue de comptes que nous jugerons nécessaire avant l'établissement des états financiers; nous préparerons les déclarations de revenus fédérale et provinciale nécessaires et des rapports spéciaux au besoin. La direction nous fournira les informations nécessaires pour produire les déclarations et les rapports, qu'elle déposera en temps opportun auprès des autorités compétentes.

Il convient de noter que les travaux de comptabilité que nous effectuerons à l'égard de la TPS ou de la TVQ et d'autres impôts indirects se limiteront aux éléments nécessaires à la compilation des états financiers et que, par conséquent, il se peut que nous ne détectons pas les situations où vous percevez incorrectement la TPS ou la TVQ, ou demandez incorrectement des crédits de taxe sur intrants. Comme vous le savez, à défaut de comptabiliser adéquatement la TPS ou la TVQ, votre organisme pourrait devoir payer un impôt, des intérêts ou des pénalités. Ces situations peuvent aussi se présenter dans le cas de la taxe de vente provinciale, des droits de douanes et des taxes d'accise.

Nous nous ferons par ailleurs un plaisir de vous fournir d'autres services à votre demande, dans des domaines tels que la planification fiscale, les conseils en matière de TPS ou de TVQ, le financement d'entreprise, le conseil de gestion et les évaluations.

### **Résolution de conflits**

Vous acceptez :

- a) qu'avant d'être soumis à un tribunal, tout conflit pouvant survenir au sujet de la nature, de la réalisation ou de la mise en œuvre de cette mission fasse l'objet d'un processus de médiation;
- b) de participer de bonne foi à ce processus de médiation une fois que l'une des parties à la mission aura produit par écrit une demande de médiation.

Toute médiation entreprise à la suite de cette mission sera administrée dans la province de Québec, conformément à ses règles de médiation, et toute médiation consécutive sera menée dans cette province, conformément à ses lois. Les décisions découlant de la médiation ne seront exécutoires que si chaque partie accepte de s'y conformer. Le coût des procédures de médiation sera réparti également entre les parties en cause.

Nous consacrerons tous les efforts raisonnables pour mener la mission à terme aux conditions mentionnées dans la présente lettre et dans les délais convenus.

### **Honoraires**

Nos honoraires professionnels seront établis en fonction de nos taux horaires habituels, plus les frais divers engagés et la TPS et la TVQ applicables, et seront réglables sur réception de la facture. Les honoraires applicables à d'autres services seront établis de façon distincte.

### **Facturation**

Nos honoraires et nos coûts seront facturés mensuellement, et seront réglables sur réception de la facture. Les factures impayées dans les 30 jours suivant la date de facturation pourront être réputées en souffrance, et donneront lieu à des frais d'intérêt de 1,0 % par mois.



### Coûts de réponse à des procédures gouvernementales ou judiciaires

Advenant que nous soyons tenus, par suite d'une citation à comparaître, d'une ordonnance d'un tribunal, d'une autre procédure judiciaire ou d'une demande d'un organisme public, de produire des documents et/ou un témoignage relativement à des informations que nous avons obtenues ou préparées au cours de cette mission, vous acceptez de nous payer selon nos taux horaires habituels le temps consacré à ces tâches, et de nous rembourser tous les frais divers engagés (y compris la TPS et la TVQ applicables).

La présente lettre de mission comprend les termes et conditions pertinents qui s'appliqueront à la mission pour laquelle elle a été rédigée. Tout changement ou ajout important touchant les termes et conditions consignés dans la présente lettre n'entrera en vigueur que s'il est attesté par une modification écrite à la présente lettre, signée par toutes les parties.

Nous vous saurions gré de nous faire part de toute question que vous pourriez avoir au sujet de cette lettre. Si les services décrits correspondent bien à ce que vous attendez de nous et si les conditions ci-dessus vous agrément, veuillez nous signifier votre accord en nous retournant la copie ci-jointe de cette lettre dûment signé à l'endroit prévu à cet effet.

Nous vous remercions de nous donner l'occasion de fournir des services à votre organisme, et nous vous prions d'agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

*Pellerin Aubert Ramsay Provencher Inc.*

<sup>1</sup> Par Jean-François Vézina, CPA auditeur, CA

Lu et approuvé

Pour "COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS  
SOLISTE ET DES PETITS ENSEMBLES DE  
LA FHOSQ"

Mme Isabelle Houle, Vice-présidente  
Le 6 janvier 2018.

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Écritures de présentation

Au 31-12-2018

Régularisation	Description compte	Compte	Client	Débit	Crédit
PRE001	Fraction dette moins d'un an	241		2 000,00	
	Fraction dette moins d'un an	240			2 000,00
			Total	2 000,00	2 000,00

POUR PRESENTE LA PORTION CT DE LA DETTE LT

PRE002	Honoraires	486	5001		25 830,00
	Contractuels	450	5020	25 830,00	
			Total	25 830,00	25 830,00

POUR RECLASSER AU MÊME COMPTE QUE L'AN PASSÉE

Sommaire	Fraction dette moins d'un an	240			2 000,00
	Fraction dette moins d'un an	241		2 000,00	
	Contractuels	450	5020	25 830,00	
	Honoraires	486	5001		25 830,00

## COMITE ORGANISATEUR DU CONCOURS SOLISTE

## Régularisations

Au 31-12-2018

Régularisation	Description compte	Compte	Client	Débit	Crédit
---	001 Caisse populaire	104140	1060	125,00	
	Honoraires professionnels	485	5004		125,00
			Total	125,00	125,00

POUR RADIER LE CHÈQUE EN CIRCULATION DE 14/02/2017

				Impact sur l'actif	125,00	
				Impact sur le passif	0,00	
				Impact sur les résultats		125,00
Sommaire	Caisse populaire	104140	1060	125,00		
	Honoraires professionnels	485	5004			125,00

J'ai pris connaissance des écritures de régularisation et je suis en accord avec celles-ci.