|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR** | | | |
| Nom de l’organisation : |  | | |
| Responsable de la demande: |  | | |
| Adresse postale : | | Ville : | Code postal : |
| Courriel : | | | Tél. : |
| Si l’aide est accordée, s.v.p. faire le chèque à l’ordre de : | | | |

|  |
| --- |
| CRITÈRES D’ANALYSE Faites ressortir de quelle façon votre projet répond aux objectifs. |
| Description de votre projet (En plus du formulaire présent, s.v.p. bien vouloir joindre toute estimation, soumission, lettre d’appui, tout croquis ou autre document pertinent à l’analyse de votre projet, lors de l’envoi par courriel) : |
| Clientèle visée : |
| Objectifs du projet  : |
| Étapes et échéancier : |
| **PERTINENCE** |
| Démontrez en quoi votre projet s’inspire des meilleures pratiques dans son domaine : |
| Démontrez en quoi votre projet répond :  Aux priorités du projet éducatif de l’école (ou du plan d’engagement vers la réussite pour les commissions scolaires) :    Pour les organismes (OSBL), à la mission de votre organisme envers le milieu scolaire : |
| Démontrez, le cas échéant, comment votre projet répond à une ou plusieurs des priorités régionales suivantes :   * Achat de matériel ou amélioration des infrastructures; * Bonification des aménagements; * Formation d’intervenants pour l’intégration de stratégies visant l’activité physique quotidienne ainsi que l’animation d’activités d’initiation par des spécialistes. |
| Démontrez comment votre projet aide à résoudre une problématique de votre milieu ou à combler un besoin de la clientèle. |
| **ACCESSIBILITÉ** |
| Quels sont les coûts associés à votre activité pour les participants? |
| Comment l’horaire choisi permet de rendre l’activité accessible pour les élèves? |
| Comment votre activité permet-elle de rejoindre les jeunes issus de plusieurs milieux, dont ceux de milieux défavorisés? |
| Pensez-vous pouvoir adapter votre projet ou activité à une clientèle en situation de handicap, dans une optique d’accessibilité universelle? Si oui, veuillez préciser. |
| **IMPACT / RÉPERCUSSIONS POSITIVES** |
| Quelles seront les répercussions positives anticipées de votre projet? |
| Combien d’écoles seront touchées par votre projet? |
| Combien de jeunes seront touchés par votre projet, selon vos projections? |
| Qui seront les partenaires impliqués dans votre projet? S.v.p. décrivez la contribution de chacun. |
| **PÉRENNITÉ** |
| Est-ce que des outils seront laissés au milieu au terme de votre projet? Si oui, veuillez les détailler. |
| Démontrez comment votre projet perdurera dans le temps au-delà du financement qui pourrait lui être accordé. |
| Démontrez comment votre projet amènera un changement de pratique dans le milieu. |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES**  (Les prévisions doivent être équilibrées donc le montant des revenus doit être égal au montant des dépenses.) |  |
| **Revenus :** | **MONTANTS** |
| Montant demandé dans le cadre de ce programme (maximum 50 000 $) | $ |
| Montant investi par votre école ou organisme, s’il y a lieu | $ |
| Soutien des partenaires (en argent, en services ou en biens) | $ |
| Inscription des participants, s’il y a lieu | $ |
| Commanditaires ou autres (précisez) : | $ |
| **TOTAL**  **(**Ce montant doit être le même que celui des dépenses) | **$** |
| **Dépenses admissibles :** |  |
| Achat de matériel | $ |
| Dépenses reliées à un aménagement ou à l’amélioration des infrastructures intérieures/extérieures | $ |
| Animation d’activités d’initiation par des spécialistes | $ |
| Frais de formation d’intervenants pour l’intégration de stratégies visant l’activité physique quotidienne | $ |
| Ressources humaines : salaire, honoraires, libération, autres | $ |
| Tarification d’accès (dans le cadre d’une sortie ou d’un évènement) | $ |
| Autres (spécifiez) : | $ |
| **TOTAL**  (Ce montant doit être le même que celui des revenus) | **$** |

Veuillez nous retourner le présent formulaire **par courriel** à : [sgendron@loisir.qc.ca](mailto:sgendron@loisir.qc.ca) **au plus tard le vendredi 25 septembre 2020, à 16 h.**

**Pour informations :**

Mme Stéphanie Gendron, Répondante Kino-Québec

**Loisir et Sport Montérégie**

Tél. : 450 773-9802 / 800-387-7979 poste 210