****

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR** |
| **Nom de l’organisme :**  |       |
| **Responsable de la demande:** |       |
| **Courriel du demandeur :** |       |
| **Téléphone :**  |       |
| **Fonction / poste occupé :** |       |
| **Adresse de l’organisme :** |       |
| **Ville :**  |       |
| **Code postal :** |       |
| **De quel milieu est votre organisme :** | [ ]  Scolaire | **Cote de défavorisation de l’école :** |       |
| [ ]  Municipal  | [**Indice de vitalité économique**](https://www.mamh.gouv.qc.ca/developpement-territorial/indices-connaissances-et-outils/indices/indice-de-vitalite-economique/) **de la municipalité :** |       |
| [ ]  Associatif  |
| **Si l’aide est accordée, faire le chèque à l’ordre de :**  |       |
| **Adresse complète où envoyer le chèque (si différente de celle de l’organisme) :**  |       |
| CRITÈRES D’ANALYSE  |

1. **NATURE DU PROJET**
	1. **Description du projet**

|  |
| --- |
| **1.1.1. Votre projet consiste en***(veuillez sélectionner qu’une seule case) :* |
| [ ]  L’aménagement ou le réaménagement d’espace favorisant l’activité physique[ ]  L’achat d’équipement et de matériel favorisant l’activité physique[ ]  La mise en place d’un événement ou d’une activité quelconque favorisant l’activité physique[ ]  Sorties de plein air |
|  |
| **1.1.2. Titre de votre projet ou de votre événement :** |       |
|  |
| **1.1.3. Description de votre projet ou de votre événement** (en moins de 10 lignes) **:**  |
|       |
| **1.1.4. Quelles activités physiques ou de plein air votre projet permet-il de mettre en valeur?** (en moins de 2 lignes) |
|       |
|  |
| **1.1.5. Votre projet favorise majoritairement :** *(veuillez sélectionner qu’une seule case)* | [ ]  Le Sport [ ]  Le Plein air [ ]  L’activité physique |
| **1.1.6. Dans quelle(s) MRC se déroule votre projet :**  |       |
| **1.1.7. Date de réalisation du projet :** |       |
| **1.1.8. À quelle saison se déroulera votre projet ou votre événement?** |
| [ ]  Été | [ ]  Hiver | [ ]  Automne | [ ]  Printemps |

### **Impact – Rayonnement du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2.1. Quel est le nombre d’habitants de votre MRC :**  |       |
| **1.2.2. Nombre de municipalités touchées par votre projet :**  |       |
| **1.2.3. Votre projet découle-t-il d’une consultation citoyenne?** | [ ]  Oui [ ]  Non  |
| **1.2.4. Nombre de personnes touchées par le projet :** |       |
|  |
| **1.2.5. Groupes d’âge ciblés par votre projet :** |
| [ ]  0 à 10 ans  | [ ]  11 à 19 ans  | [ ]  20 à 64 ans  | [ ]  65 à 84 ans  | [ ]  85 ans et plus |
|  |
| **1.2.6. Quelle sont les clientèles ciblées par votre projet :** |
| [ ]  Familles  | [ ]  Enfants  | [ ]  Adolescents  | [ ]  Intergénérationnel  |
| [ ]  Besoins particuliers  | [ ]  Autre :       |

* 1. **Accessibilité**

|  |
| --- |
| **1.3.1. Démontrez comment l’activité sera accessible à l’ensemble de la population incluant par exemple les plus démunis, les personnes à mobilité réduite et les personnes n’ayant pas de véhicules.** (moins de 3 lignes) **:**  |
|       |
|  |
| **1.3.2. Votre projet ou événement est :** *(veuillez sélectionner qu’une seule case)* |
| [ ]  Ouvert uniquement aux résidents (local)[ ]  Ouvert aux résidents en plus des résidents des municipalités voisines (supra-local)[ ]  Ouvert à toous les citoyens de la Montérégie (régional)[ ]  Ouvert à tous les Québecois.es (supra-régional) |
| **1.3.3. Votre projet ou événement est :** *(veuillez sélectionner qu’une seule case)* |
| [ ]  Gratuit pour tous, en tout temps [ ]  Gratuit pour les résidents et payant pour les non-résidents, en tout temps [ ]  Gratuit pour les résidents en tout temps, mais payant pour les non-résidents lorsque le financement du projet sera épuisé[ ]  Gratuit pour tous avec l’aide financière, mais payant pour les non-résidents lorsque le financement du projet sera épuisé [ ]  Gratuit pour tous avec l’aide financière, mais payant pour tous lorsque le financement du projet sera épuisé[ ]  Payant pour tous, en tout temps  |

* 1. **Promotion**

|  |
| --- |
| **1.4.1. Moyens utilisés pour faire la promotion du projet auprès de la population**(moins de 3 lignes) **:**  |
|       |
| **1.4.2. Utiliserez-vous le site** [**www.jeclicloisirenmonteregie.com**](http://www.jeclicloisirenmonteregie.com) **pour faire la promotion de votre projet (recommandé) :**  | [ ]  Oui [ ]  Non |
| 1. **PÉRENNITÉ**
 |
| **2.1. Comment le projet pourra-t-il vivre de lui-même lorsque le financement sera épuisé?** (en moins de 5 lignes) |
|       |

1. **RÉALISATION**
	1. **Contribution autre que ce fonds**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1.1. Qui assumera les taxes?** Les taxes doivent être prises en charge par une contribution autre que celle du fonds.  |       |
|  |
| **3.1.2. Indiquez les contributions autres que ce fonds que vous recevrez pour votre projet :**Au minimum, une case, parmi celles ci-dessous, doit être cochée considérant que les taxes doivent être prises en charge par une contribution autre que celle du fonds.  |
| [ ]  Contribution du demandeur  |  |
| [ ]  Partenaires financiers  | **Précisez qui :**  |       |
| [ ]  Partenaires en services  | **Précisez qui :**  |       |
| [ ]  Appui (autre) de partenaires |  |

* 1. **Montage financier du projet**

|  |
| --- |
| **DÉPENSES** |
|  |
| **3.2.1. TABLEAU DES DÉPENSES ADMISSIBLES***\*\*\*Considérant que les taxes ne sont pas admissibles, veuillez détailler toutes les dépenses de votre projet SANS les taxes. Vous serez invités à écrire les taxes de chacune de ces dépenses dans la section « dépenses non-admissibles » (tableau de la page suivante).* |
| **Nature des coûts admissibles**\*Remplir seulement ce qui s’applique à votre projet | **Quantité** | **Coût à l’unité** | **Montant SANS taxes** | **Montant** **AVEC taxes** |
| **A-Détails des coûts achats d’équipement** |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
| **B-Détails des coûts d’aménagement (Location/achat matériel, ressources humaines (salaire, honoraire, autres)** |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
| **C-Détails des coûts relatifs à un événement (Location matériel, frais d’animation)** |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
| **D- Détails des coûts sorties (tarification accès/transport, etc.)** |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
|       |       |       $ |       $ |  |
| **TOTAL DES DÉPENSES ADMISSIBLES**\*\*\*Ce total doit être égal ou supérieur au montant demandé au fonds « En Montérégie, on bouge! » |       $ |  |

|  |
| --- |
| **3.2.2. TABLEAU DES DÉPENSES NON- ADMISSIBLES***\*\*\*Pour chacune des dépenses admissibles que vous avez détaillées ci-dessus, veuillez réécrire ces mêmes dépenses dans les lignes ci-dessous en y écrivant uniquement le montant des taxes applicables.**\*\*\*Ajoutez toutes les autres dépenses non-admissible de votre projet qui seront prises en charge par une source de financement autre que ce programme.* |
| **Nature des coûts non-admissibles**\*Remplir seulement ce qui s’applique à votre projet | **Quantité** | **Coût à l’unité** | **Montant SANS taxes** | **Montant** **AVEC taxes** |
| **A-Détails des coûts achats d’équipement** |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
| **B-Détails des coûts d’aménagement (Location/achat matériel, ressources humaines (salaire, honoraire, autres)** |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
| **C-Détails des coûts relatifs à un événement (Location matériel, frais d’animation,**  |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
| **D- Détails des coûts sorties (tarification accès/transport, etc.)** |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
|       |       |       $ |       $ |       $ |
| **TOTAL DES DÉPENSES NON-ADMISSIBLES** |       $ |
|  |  |
| **TOTAL DES DÉPENSES ADMISSIBLES ET NON-ADMISSIBLES** **\*\*\*Ce montant doit être égal à celui du total des revenus** |       $ |

|  |
| --- |
| **REVENUS** |
|  |
| **3.2.3. TABLEAU DES SOURCES DE REVENUS** |
| **Nature du financement**\*\*\*Le montant des taxes doit être pris en charge par une source de financement autre que celle de ce fonds.  | **Montant** |
| **LSM– Fonds en Montérégie on bouge** (Maximum 10 000$ - sans les taxes)\*\*\*Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant du financement. |       $ |
| **Contribution du demandeur**  |       $ |
| **Contribution de partenaires financiers** |       $ |
| Détaillez : |
|       |
| **Contribution de partenaires en biens et services** |       $ |
| Détaillez : |
|       |
| **Commandites** |       $ |
| Détaillez : |
|       |
|  |  |
| **TOTAL DES REVENUS** **\*\*\*Ce montant doit être égal à celui du total des dépenses admissibles et non-admissibles** |       $ |

* 1. **Échéancier du projet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | # | Actions | Précisions / enjeux | Date | Responsables internes | Ressources externes | Coûts estimés | Source de financement |
| **Réalisation** | 1 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 2 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       $ |       |
| **Promotion** | 4 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 5 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       $ |       |
| **Évaluation** | 7 |       |       |       |       |       |        $ |       |
| 8 |       |       |       |       |       |       $ |       |

**Pour que votre demande d’aide financière soit analysée, le formulaire doit être complété en entier.**

**Tout formulaire incomplet et /ou non-conforme pourra ne pas être analysé,**

**N’oubliez pas de joindre la résolution de votre conseil d’administration signée ou, pour le milieu scolaire, une lettre de votre direction d’école ou une résolution de votre conseil d’établissement approuvant la réalisation de votre projet et du dépôt de la demande d’aide financière**

Veuillez nous retourner le présent formulaire **par courriel** **au plus tard le 21 octobre 2022 à 16 h  à :**

**subventions@loisir.qc.ca**

Stéphanie Gendron, Répondante Kino-Québec

**Loisir et Sport Montérégie**

Tél. : 450-773-9802 / 1-800-387-7979 poste 210

|  |
| --- |
| COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE L’EXISTENCE DU FONDS « En Montérégie, on bouge!»?  |
| Par :[ ]  L’infolettre de Loisir et Sport Montérégie[ ]  La page Facebook de Loisir et Sport Montérégie[ ]  La page Facebook de Je Clic Loisir en Montérégie[ ]  Municipalité où se situe l’OSBL pour lequel je travaille  | [ ]  Fédérations[ ]  Bouche à oreille[ ]  Autre :        |

|  |
| --- |
| **DEVENIR MEMBRE DE LSM** |
| Êtes-vous membre de Loisir et Sport Montérégie? Oui [ ]  Non [ ] Si non, il n’est pas trop tard pour le devenir et [profiter des nombreux avantages](https://www.loisir.qc.ca/assets/D-7681_Corrections_formulaire_adhesion2020.pdf) de l’être.Devenez membre dès maintenant![Créez votre compte et à l’aide du logiciel AMILIA](https://www.amilia.com/fr/Signup?ReturnUrl=https%3A%2F%2Fwww.amilia.com%2Fstore%2Ffr%2Floisir-et-sport-monteregie%2Fshop%2Fmemberships%2F25999%3ForgId%3D6691&orgId=6691) |

**SOYEZ RAPIDEMENT INFORMÉ(E)S!**



 **INFOLETTRE LSM**

 [INSCRIVEZ-VOUS DÈS MAINTENANT À L’INFOLETTRE DE LSM](https://www.loisir.qc.ca/inscription-infolettre/)

****

 **ABONNEZ-VOUS À LA** [**PAGE FACEBOOK DE LSM**](https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie)

 <https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie>



 **ABONNEZ-VOUS À LA PAGE FACEBOOK JE CLIC LOISIR EN MONTÉRÉGIE**

<https://www.facebook.com/loisiretsportmonteregie>