|  |
| --- |
| **FICHE D’IDENTIFICATION DU PROMOTEUR** |
| **Nom de l’organisme :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Nom du projet :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Montant demandé :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **2021-2022** |
| **Nom de la personne responsable :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Titre de la personne responsable :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Adresse :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Municipalité :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Code postal :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Téléphone :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Courriel :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Site Web :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| [**Région**](http://www.mamrot.gouv.qc.ca/accueil/)**:** | Choisissez un élément. |
| **Numéro d’entreprise du Québec, le cas échéant** [**(NEQ)**](https://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/RQAnonymeGR/GR/GR03/GR03A2_19A_PIU_RechEnt_PC/PageRechSimple.aspx?T1.CodeService=S00436&Clng=F&WT.co_f=2e6a523dc89685639841384528462602)**:** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Date d’immatriculation :** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Forme juridique :**(Cochez une seule case) | [ ]  | **Organisme sans but lucratif** | [ ]  | **Coopérative** |
| [ ]  | **Organisme autochtone sans but lucratif**  | [ ]  | **Communauté autochtone** |
|  | [ ]  | **Autre** |
| **Rapport annuel public :** | OUI [ ]   | NON [ ]   |
| **Exercice financier de l’organisme :** | Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date. |

|  |
| --- |
| **PRÉSENTATION DU PROJET** |
| * **Réponse aux objectifs de l’appel de projets :**

*Ex. : Contribuer à l’inclusion et à l’implication des jeunes Autochtones dans leur communauté ou dans la société québécoise*Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Nature et objectifs du projet :**
* Le projet doit être structurant pour le milieu;
	+ *Pour des exemples de projets admissibles, consultez le guide d’information*
* Indiquez si une collaboration est prévue entre les Autochtones et les allochtones;
* Précisez le contexte social de la communauté, le cas échéant*.*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Public ciblé :**
* Précisez la catégorie d’âge (*de 15 à 29 ans, ou à partir de 12 ans s’il s’agit de prévention*).

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Effetsattendus :**
* Nombre de jeunes touchés;
* Retombées pour les jeunes;
* Retombées pour la communauté;
* Implication des jeunes dans le projet.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Liste des partenaires du projet :**

*Ex. : bénévoles, organismes de la communauté, organisations politiques et communautaires, écoles, centres de santé, partenaires externes, partenaires financiers*Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Activités à réaliser et ressources nécessaires :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Échéancier de mise en œuvre :**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS** |
| * **Mission d’examen ou états financiers de la dernière année**
 |
| * **Acte constitutif**
 |
| * **Liste des membres du conseil d’administration**
 |

|  |
| --- |
| **MONTAGE FINANCIER DU PROJET** |
| **Revenus\*** | **Montant ($)** |
|  Secrétariat à la jeunesse : |  |
|  Gouvernements (provincial et fédéral) : |  |
|  Autres sources de revenus; précisez : |  |
|   **TOTAL :** |  |
| **Dépenses\*** | **Montant ($)** |
|  Salaires et charges sociales : |  |
|  Frais de déplacement et de séjour : |  |
|  Matériel et frais de communication : |  |
|  Honoraires professionnels : |  |
|  Frais des activités destinées aux jeunes : |  |
|  Autres dépenses directes : |  |
|  |  |
|  |  |
|  Frais de gestion (10 % maximum) : |  |
|  **TOTAL :** |  |

\*Si des contributions et des dépenses dites « en nature » en biens et en services sont attendues pour la réalisation du projet, veuillez les mentionner.