|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | | | | |
| **2022-2023** | | | | |
| **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. | | | | |
| **Ville :** | 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.mamh.gouv.qc.ca/repertoire-des-municipalites)**:** | 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 (OSBL)** | |  | **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. | | | | |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS** |
| 1. États financiers audités ou mission d’examen pour l’année qui précède celle en cour |
| 1. Lettres patentes (si la demande est faite par un OSBL) |
| 1. Règlements généraux (si la demande est faite par un OSBL) |
| 1. Liste des membres du conseil d’administration (si la demande est faite par un OSBL) |

|  |
| --- |
| **PRÉSENTATION DE L’ORGANISME** |
| 1. **Description du demandeur** |
| **Mission de l’organisme** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Principales activités de l’organisme** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **PRÉSENTATION DU PROJET** |
| 1. **Résumé 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. |

|  |
| --- |
| 1. **Objectifs du projet (réponse aux objectifs de l’appel de projets)**  * Exemple : 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. |

|  |
| --- |
| 1. **Public cible**  * Précisez la catégorie d’âge, qui doit être comprise entre 15 et 29 ans ou 12 et 29 ans s’il s’agit d’un projet en prévention. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **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. |

|  |
| --- |
| 1. **Liste des partenaires du projet**   Exemples : 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. |

|  |
| --- |
| 1. **Activités à réaliser et ressources nécessaires** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 1. **Échéancier de mise en œuvre** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL 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 (précisez) : |  |
|  |  |
|  |  |
| Frais de gestion (un maximum de 10 % du montant demandé au Secrétariat à la jeunesse peut être attitré à ce poste de dépenses) |  |
| **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 et le préciser .