|  |
| --- |
| **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 .