

**Fonds de développement jeunesse**

**Formulaire de demande**

|  |
| --- |
| 1. **Titre du projet :**
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Identification du promoteur**

**Statut juridique de l’organisme ou du demandeur**[ ] Jeune(s) promoteur(s) avec organisme parrain (école, OBNL)[ ] Organisme à but non lucratif[ ] Coopérative[ ] Jeune entrepreneurNom de l’organisme parrain :Adresse :Nom de la personne contacte :Courriel :Téléphone :**Responsable du projet (promoteur)**Nom :Âge :Courriel :Téléphone :Télécopieur :**Autres jeunes promoteurs (s’il y a lieu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Noms** | **Âge** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **Mise en contexte**

***D’où vient l’idée? Pourquoi ce projet? Le projet répond à quel besoin ou quelle problématique?*** |

|  |
| --- |
| 1. **Description du projet**

***Quelles sont les objectifs? Quelle est l’implication des jeunes dans l’organisation, la gestion et la réalisation du projet? Annexez d’autres documents si nécessaires.*****Nombre de jeunes directement impliqués dans l’organisation et la réalisation du projet :****Nombre de jeunes participants estimés (jeunes rejoints, touchés par le projet mais sans avoir participé à l’organisation) :****Lieu de réalisation du projet :****Date de réalisation du projet :****Organismes et partenaires associés au projet :*****Qui sont les personnes impliqués de près ou de loin? Auprès de qui êtes-vous allés chercher du soutien? Annexez les lettres d’ententes s’il y a lieu.*** |
| 1. **Calendrier des réalisations et échéancier**

***Quelles sont les principales tâches que vous aurez à réaliser tout au long de votre projet?***

|  |  |
| --- | --- |
| **Étapes de réalisation/tâches à réaliser** | **Échéancier****(date ou mois de réalisation)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **Impacts et retombées du projet**

***En quoi votre projet améliorera la situation? Qu’est-ce que ce projet apportera de positifs à vous, aux participants et dans le milieu?*****Votre projet touche quelles priorités de la Table jeunesse Papineau?**[ ] **Identité** (sentiment d’appartenance, participation/responsabilité citoyenne, relations intergénérationnelles)[ ] **Art et culture**[ ] **Développement du potentiel humain** (persévérance scolaire, ouverture sur les possibilités et le monde, inclusion et égalités sociales, autonomie et esprit d’initiative, formation et apprentissage)[ ]  **Revitalisation et la dynamisation des communautés locales** (transport collectif, environnement, santé)**Expliquer comment?****De quelle façon offrirez-vous de la visibilité à la Table jeunesse Papineau?** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Prévisions budgétaires *Le projet doit viser un équilibre budgétaire.***

**Coûts associés au projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description des dépenses** | **Montant**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Coût total du projet :** |  |

**Financement du projet (ventes, bailleurs de fonds, autres subventions…)** ***Le montant demandé au fonds de développement jeunesse doit représenter un maximum de 80% du financement total du projet, jusqu’à concurrence de 1 000 $.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description des revenus** | **Montant** | **Confirmé?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Fonds de développement jeunesse** |  |  |
| **Total :** |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **Signature du demandeur**

**Je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire et les documents annexés, à ma connaissance, sont complets et véridiques en tous points.****Nom :****Signature : Date :**  |

**PRIÈRE DE RETOURNER DÛMENT COMPLÉTÉ À:**

**Fanny St-Amour**

**MRC de Papineau**

**266, rue Viger, Papineauville**

**Québec, J0V 1R0**

**f.st-amour@mrc-papineau.com**