

**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 entrepreneur  Nom 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**](mailto:f.st-amour@mrc-papineau.com)