****

Programme de soutien financier aux camps de jour

**Été 2021**

1. Informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |       |
| Nom de l’organisme  |       |
| [ ]  | Municipalité | [ ]  | Organisme à but non lucratif | [ ]  | Coopérative | [ ]  | Établissement scolaire |
| Nom du responsable de la demande |       |
| Adresse postale  |       |
| Adresse électronique |       |
| Téléphone |       |

2. Objectifs du projet

|  |
| --- |
| [ ]  Augmenter les occasions de pratique[ ]  Découvrir et expérimenter de nouvelles activités[ ]  Faire l’acquisition d’apprentissages et de connaissances[ ]  Initier à de nouvelles pratiques |
| Est-ce qu’il s’agit d’un nouveau projet? | [ ]  oui [ ]  non |
| Est-ce qu’il s’agit de la bonification d’une initiative déjà en place? | [ ]  oui [ ]  non |

3. Description du projet

Décrivez votre projet en quelques mots (type d’activités organisées, nombre d’activités, matériel requis, nature de l’encadrement, etc.). Joindre une annexe si nécessaire.

|  |
| --- |
|       |
| Lieu(x) de réalisation |       |
| Période ou date(s) de réalisation |       |
| Durée de(s) l’activité(s) | [ ]  ½ journée [ ]  journée complète [ ]  autre :       |

4. Prévisions budgétaires

Les prévisions budgétaires doivent être équilibrées : le montant des revenus doit être égal aux dépenses. Les dépenses engendrées par les ressources bénévoles sont comptabilisables.

|  |  |
| --- | --- |
| BUDGET TOTAL DU PROJET |       $ |

**Identifiez les revenus prévus du projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RÉPARTITION DES REVENUS | Types de revenus | Montant |
| Investissement de votre organisme(ex. : coordination du projet – 10 h x 20 $,animateur bénévole – 5 h x 15 $) |       |       $ |
|       |       $ |
| Revenus des partenaires financiers (ex. : commanditaires, subventions autres que le CSLE, dons, etc.) |       |       $ |
|       |       $ |
| Demande de soutien au CSLE |       $ |
| TOTAL DES REVENUS |       $ |

**Identifiez les dépenses prévues au projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RÉPARTITION DES DÉPENSES | Types de dépenses | Montant |
| Dépenses admissibles (remboursement max. 90 %) |
| Ressources humaines(ex. : coordination du projet, animateur bénévole, etc.) |       |       $ |
|       |       $ |
| Honoraires de spécialistes (sans taxes) |       |       $ |
|       |       $ |
| Frais de déplacement des spécialistes |       |        $ |
| Achat de matériel (sans taxes) |       |       $ |
|       |       $ |
| Location de matériel (sans taxes) |       |       $ |
|       |       $ |
| Autres dépenses, précisez |       |       $ |
|       |       $ |
| Dépenses non admissibles |
| Taxes : |       |       $ |
| Autres, précisez |       |       $ |
| TOTAL DES DÉPENSES |       $ |

5. Portée du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre estimé de participants  |       |
| Âge des participants |       |
| Nombre d’enfants inscrits au camp de jour |       |

6. Déclaration d’engagement

|  |
| --- |
| Si l’aide est accordée à notre organisme, nous nous engageons à utiliser les fonds tel que prévu et à respecter les exigences. Si pour une raison majeure, nous étions dans l’impossibilité de respecter notre engagement de départ, nous nous engageons à communiquer avec le Conseil Sport Loisir de l’Estrie pour prendre entente sur la procédure à suivre.Dans le cadre de la réalisation du projet, l’organisme s’engage à mentionner la contribution du ministère de l’Éducation et du Conseil Sport Loisir de l’Estrie dans tous les documents publicitaires et promotionnels, quel que soit le médium utilisé (ex. : publicité, site web, médias sociaux, dépliant, etc.). |
| Nom |       | Fonction   |       |
| Signature   |       | Date   |       |





La demande doit être acheminée au CSLE avant le 21 juin 2021. Faire parvenir votre demande par courrier électronique, à Laurie Deschamps, au **ldeschamps@csle.qc.ca**.