1. Informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet |       |
| Nom de l’organisme  |       |
| Nom du responsable de la demande |       |
| Adresse postale  |       |
| Municipalité et code postal |       |
| Courriel |       |
| Téléphone |       |

2. Objectifs du projet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Réalisation de nouvelles activités | [ ]  physiques | [ ]  culturelles | [ ]  de plein air |
| [ ]  | Vivre de nouvelles expériences de loisir de proximité  |
| [ ]  | Découvrir et/ou s’initier à une pratique de loisir |
| 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 |
| Est-ce qu’il s’agit de la phase 2 d’un projet réalisé l’an dernier? | [ ]  oui [ ]  non  |

3. Description du projet

Détailler et joindre une annexe si nécessaire

|  |
| --- |
|       |
| Lieu(x) de réalisation |       |
| Nommer les périodes ou date(s) de réalisation  |       |
| Durée de(s) l’activité(s)  | [ ]  ½ journée [ ]  journée complète [ ]  autre :        |
| Nombre requis d’accompagnateurs ou d’intervenants  |       |

4. Portée du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Clientèle visée | Nombre estimé | Types d’incapacités : intellectuelle, physique (précisez : motrice, visuelle, auditive, dyspraxie), trouble du spectre de l’autisme, autres (précisez) |
| Enfants (4 ans et moins) |       |       |
| Enfants (5-12 ans) |       |       |
| Adolescents (13-17 ans) |       |       |
| Adultes (21 à 54 ans) |       |       |
| Aînés (+ 55 ans) |       |       |

Démontrez, en quelques lignes, l’originalité de votre projet et en quoi il vise la nouveauté

|  |
| --- |
|       |

Expliquez en quoi votre projet favorise la participation active

|  |
| --- |
|       |

Expliquez en quoi le projet pourrait avoir une portée à plus long terme sur la pratique d’activités des participants (apprentissage d’habiletés, acquisition de matériel durable, découverte de lieux, etc.).

|  |
| --- |
|       |

Identifiez, en quelques lignes, les expériences inclusives de votre projet (activités réalisées dans la communauté)

|  |
| --- |
|       |

5. Prévisions budgétaires

Les prévisions budgétaires doivent être équilibrées : le montant des dépenses doit être égal aux revenus. Le soutien demandé doit être exempt de taxes.

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

**Veuillez décrire les différentes sources de financement qui contribueront à la réalisation du projet.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Répartition des revenus | Types de revenus - À détailler | Montant |
| Contribution des participants (ex. : frais d’inscription) |       |       $ |
|       |       $ |
| Investissement de votre organisme (ex. : gestion du projet) |       |       $ |
|       |       $ |
| Revenus des partenaires financiers (ex. : commanditaires, subventions autres que CSLE, dons, etc.) |       |       $ |
|       |       $ |
| Autres revenus, précisez (ex. : vente de nourriture) |       |       $ |
|       |       $ |
| **Soutien demandé au CSLE** |       $ |
| TOTAL DES REVENUS |       $ |

**Identifiez les dépenses prévues au projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Répartition des dépenses | Types de dépenses (sans les taxes) - À détailler | Montant |
| Ressources humaines Salaire du personnel accompagnateur – intervenant (ex. 10 x 18 $) |        |       $ |
|       |       $ |
| Location de matériel et d’équipement adapté (sans taxes) |       |       $ |
|       |       $ |
| Achat de matériel (sans taxes) |       |       $ |
|       |       $ |
| Honoraires des spécialistes (sans taxes) |        |       $ |
|       |       $ |
| Frais de transport (sans taxes) |       |       $ |
| Frais d’entrée (sans taxes) |       |       $ |
| Autres dépenses, précisez |       |       $ |
|       |       $ |
| Dépenses non admissibles |
| Taxes |       |       $ |
| Achat de nourriture |       |       $ |
| Gestion de projet |       |       $ |
| Les dépenses destinées exclusivement à un participant (ex. articles promo, prix de participation, bourse, etc.) |       |       $ |
| TOTAL DES DÉPENSES |       $ |

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 contrat de départ, nous convenons de 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 du Québec 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.). |
| J’accepte les règles d’engagement  | [ ]   | Signature  |        | Date |       |

La demande doit être transmise **au plus tard le
8 octobre 2021** à **Claire Gaudreault, par courriel,
au cgaudreault@csle.qc.ca.**

****