|  |
| --- |
| **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. |
| **2019-2020** |
| **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. |
| **Municipalité :** | 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.mamrot.gouv.qc.ca/accueil/)**:** | Choisissez un élément. |
| [**Circonscription**](http://www.electionsquebec.qc.ca/francais/index.php)**:** | Choisissez un élément. |
| **Numéro d’entreprise du Québec [(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** | [ ]  | **Coopérative** |
| [ ]  | **Organisme sans but lucratif autochtone** | [ ]  | **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. |

|  |
| --- |
| **PRÉSENTATION DU PROJET** |
| * **Réponse aux objectifs de l’appel de projets**

*Ex. : 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. |
| * **Nature et objectifs du projet**
* *Projet structurant pour le milieu*
	+ *Pour des exemples de projets admissibles, consultez le guide d’information*
* *Collaboration entre Autochtones et allochtones*
* *Contexte social de la communauté, le cas échéant*

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Public ciblé**
* Précisez la catégorie d’âge (*de 15 à 29 ans ou à partir de 12 ans s’il s’agit de prévention*)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **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. |
| * **Liste des partenaires du projet**

*Ex. : bénévoles, organismes de la communauté, organisations politiques ou communautaires, écoles, centres de santé, partenaires externes, partenaires financiers*Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Activités à réaliser et ressources nécessaires**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * **Échéancier de mise en œuvre**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS REQUIS** |
| * **Mission d’examen ou états financiers de la dernière année**
 |
| * **Acte constitutif**
 |
| * **Liste des membres du conseil d’administration**
 |

|  |
| --- |
| **MONTAGE FINANCIER DU PROJET** |
| **Revenus\*** | **Montant ($)** |
|  Secrétariat à la jeunesse (SAJ) |  |
|  Gouvernements (provincial et fédéral) |  |
|  Autres sources de revenus. Précisez  |  |
|   **TOTAL** |  |
| **Dépenses\*** | **Montant ($)** |
|  Salaires et charges sociales |  |
|  Frais de déplacement et de séjour |  |
|  Matériel et frais de communication |  |
|  Honoraires professionnels |  |
|  Frais d’activités destinées aux jeunes |  |
|  Autres dépenses directes |  |
|  |  |
|  |  |
|  Frais de gestion (10 % maximum) |  |
|  **TOTAL** |  |

\*Si des contributions et des dépenses dites « en nature » en biens et services sont attendues pour la réalisation du projet, veuillez les mentionner.