

## **POUR SOUMETTRE UN PROJET EN LIGNE**

Complétez le formulaire et sauvegardez le document sur votre ordinateur.

1. Assurez-vous d'avoir entre les mains tous les documents requis afin de compléter votre demande :
  - Une lettre de référence
  - Les états financiers les plus récents de votre organisme
2. Lorsque vous aurez complété tous les documents requis, veuillez les faire parvenir par courriel à **[jcharbonneau@fondationjeunesentete.org](mailto:jcharbonneau@fondationjeunesentete.org)** avant le 1 mars 2019.
3. Les projets qui feront l'objet d'un soutien financier de la part de la Fondation Jeunes en Tête seront confirmés au plus tard le 15 mai 2019.

Pour toute question, veuillez contacter Jennie Charbonneau à  
**[jcharbonneau@fondationjeunesentete.org](mailto:jcharbonneau@fondationjeunesentete.org)**

# SOUMETTRE UN PROJET

## IDENTIFICATION

Vous devez remplir tous les champs et ne pas dépasser l'espace alloué par les cases.

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ORGANISME

### NOM DE L'ORGANISME

### DATE DE CRÉATION DE L'ORGANISME (jour/mois/année)

### NUMÉRO D'ENREGISTREMENT DE L'ORGANISME PAR L'ARC

### SITE INTERNET

### COURRIEL GÉNÉRAL

### ADRESSE COMPLÈTE ( NUMÉRO, RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)

### NOM DE LA PERSONNE À LA DIRECTION GÉNÉRALE

### NOM DE LA PERSONNE CONTACT (POUR CETTE DEMANDE)

### COURRIEL

### # DE TÉLÉPHONE

### POSTE

### RÉGION ADMINISTRATIVE

### COMMENT AVEZ-VOUS APPRIS L'EXISTENCE DE NOTRE FONDATION ?

Médias (journaux, radio, télé...)

Internet/ moteur de recherche

Autres programmes d'entraide jeunesse

Autre

## PROFIL DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

NOM DE L'ADMINISTRATEUR

ENTERPRISE

TITRE AU SEIN DU CA


NOMBRE DE RENCONTRES PAR ANNÉE

BRÈVE DESCRIPTION DES PRINCIPALES RÈGLES DE GOUVERNANCE RELATIVES  
À VOTRE CA (Règles de conduite, fonctionnement, etc.)

## PROFIL DE L'ORGANISME

### TYPE D'ORGANISME

### MISSION DE L'ORGANISME

### DESCRIPTION DES SERVICES OFFERTS

### DESCRIPTION DE LA CLIENTÈLE DE L'ORGANISME

### NOMBRE D'EMPLOYÉS

Temps plein

Temps partiel

Bénévoles

### PRÉSENTATION DE LA OU DES PROBLÉMATIQUES DES JEUNES DANS LA COMMUNAUTÉ CIBLÉE(S) PAR VOS PROGRAMMES ET PROJETS

(statistiques, études ou autres...)

### TRAVAILLEZ-VOUS AVEC DES PARTENAIRES DE CETTE COMMUNAUTÉ?

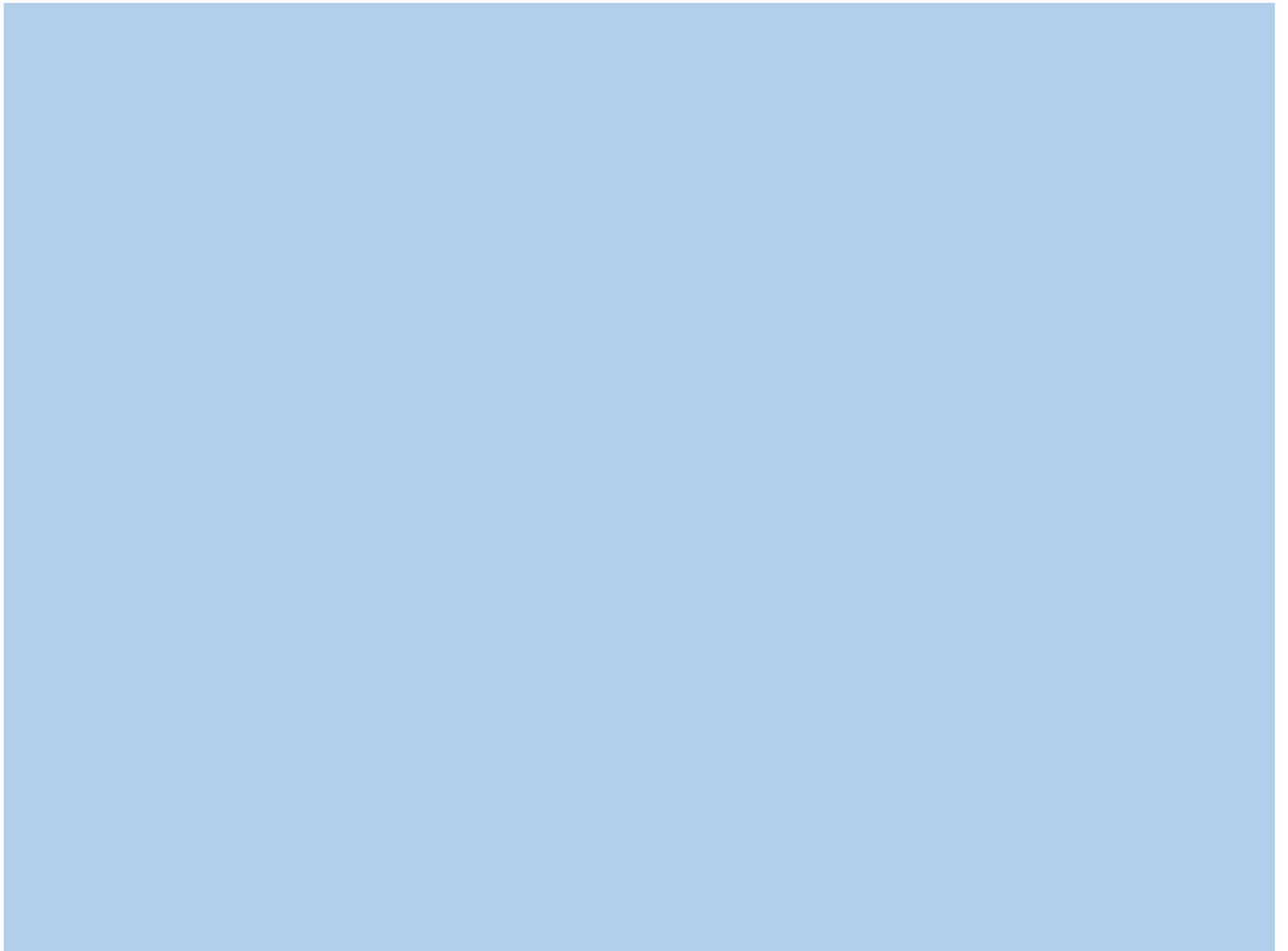
(table de concertation, chambre de commerce, commission scolaire, organisme...)

## RECONNAISSANCES OBTENUES (S'IL Y A LIEU)

### LISTE DES RECONNAISSANCES, NOMINATIONS ET PRIX OBTENUS PAR L'ORGANISME



### LISTE DES RECONNAISSANCES, NOMINATIONS ET DES PRIX OBTENUS PAR LE/LA DIRECTEUR(TRICE) GÉNÉRAL(E)



## SOMMAIRE DU PROJET

### NOM DU PROJET

### SECTEURS D'INTERVENTION PRINCIPAL DU PROJET (Veuillez cocher un seul choix )

### SECTEURS D'INTERVENTION SECONDAIRES DU PROJET

(Vous pouvez en cocher aucun, un seul ou plusieurs )

Santé mentale, suicide  
Maltraitance, intimidation et violence  
Dépendances multiple

Persévérance scolaire et lutte au décrochage  
Exclusion sociale et pauvreté

### DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET

### NOMBRE DE JEUNES PARTICIPANTS AU PROJET

### CATÉGORIE D'ÂGE DES PARTICIPANTS

### COMMENT LES JEUNES SONT-ILS SÉLECTIONNÉS?

### TERRITOIRE DESSERVI PAR LE PROJET?

### COMBIEN D'INTERVENANTS JEUNESSE SERONT IMPLIQUÉS DANS LE PROJET?

### NOM DE L'INTERVENANT

### SA FORMATION

**S'IL Y A LIEU, DANS QUELLE(S) ÉCOLE(S) OU ÉTABLISSEMENT(S) AURONT LIEU VOS ACTIVITÉS?**

**DURÉE DU PROJET**

**PAR CETTE INITIATIVE, QUE SOUHAITEZ-VOUS CHANGER OU PRÉVENIR CHEZ LES JEUNES?**

**MÉTHODES D'ÉVALUATION ET RÉSULTATS ESPÉRÉS**

(Fournir jusqu'à 3 indicateurs mesurables pour déterminer l'impact du projet)

**BREVE DESCRIPTION DU PROJET QUI SERA UTILISÉ DANS NOS DOCUMENTS OFFICIELS** (35 MOTS MAX.)

## BUDGET DU PROJET

EST-CE VOTRE PREMIÈRE DEMANDE DE FINANCEMENT À LA FONDATION JEUNES EN TÊTE?

OUI

NON

SI VOUS AVEZ OBTENU DU FINANCEMENT DE NOTRE PART AUPARAVANT, VEUILLEZ PRÉCISER

ANNÉE	PROJET	MONTANT REÇU
		\$
		\$
		\$
		\$

MONTANT DEMANDÉ À LA FJET

\$

Il ne doit pas dépasser 30% du montant total requis pour la réalisation du projet.

FINANCEMENT TOTAL REQUIS POUR LE PROJET

\$

% DU MONTANT FJET

%

PARTENAIRES SOLLICITÉS EN ATTENTE DE CONFIRMATION

NOM

MONTANT

	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

PARTENAIRES CONFIRMÉS

NOM

MONTANT

	\$
	\$
	\$
	\$

MONTANT DÉJÀ AMASSÉ ?

\$



## BUDGET DU PROJET (SUITE)

### BUDGET DÉTAILLÉ DU PROJET (capital humain, équipements, activités, etc.)

POSTE BUDGÉTAIRE	PRÉVISION GLOBALE	MONTANT FJET	
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
<b>TOTAL :</b>			\$

VEUILLEZ VOUS ASSURER D'AVOIR COMPLÉTÉ ET TOUS LES CHAMPS DU  
FORMULAIRE ET SAUVEGARDÉ CE DOCUMENT SUR VOTRE ORDINATEUR.  
MERCİ !