

POUR SOUMETTRE UNE DEMANDE DE FINANCEMENT EN LIGNE

Complétez ce 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 *(pour les organismes qui n'ont jamais été appuyés par la Fondation Jeunes en Tête)*
Doit provenir d'un organisme partenaire, d'un membre du CA, d'un partenaire financier, ou toute personne pertinente
 - 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 aallenviau@fondationjeunesentete.org au plus tard le 15 mars 2025.
3. Les demandes qui feront l'objet d'un soutien financier de la part de la Fondation Jeunes en Tête seront confirmés plus tard au printemps.

Pour toute question, veuillez contacter
Anabel Allen-Viau
à aallenviau@fondationjeunesentete.org

SOUMETTRE UNE DEMANDE DE FINANCEMENT

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

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	ENTREPRISE	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, PROJETS ET MISSION.

(statistiques, études ou autres...)

TRAVAILLEZ-VOUS AVEC DES PARTENAIRES DE CETTE COMMUNAUTÉ ?

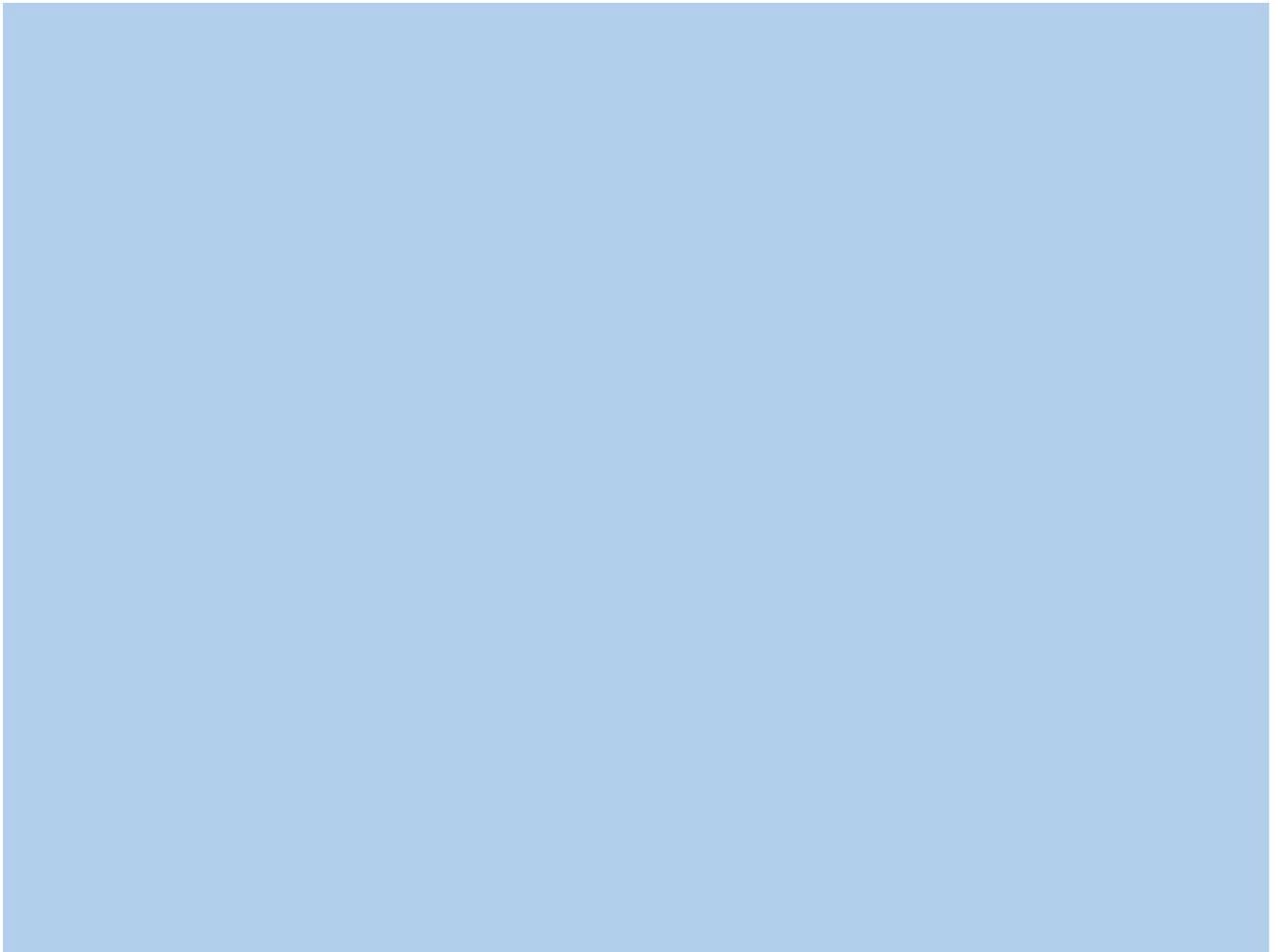
(table de concertation, chambre de commerce, commission scolaire, organisme...)

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 LA
DIRECTION GÉNÉRALE



SOMMAIRE DE LA DEMANDE - POUR UN FINANCEMENT DE PROJET OU DE LA MISSION DE L'ORGANISME

NOM DU PROJET OU DE LA MISSION

SECTEURS D'INTERVENTION PRINCIPAL DU PROJET OU DE LA MISSION

(Veuillez cocher un seul choix)

SECTEURS D'INTERVENTION SECONDAIRES DU PROJET OU DE LA MISSION

(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 DU PROJET (SI LA DEMANDE EST POUR LA MISSION, INDIQUEZ À QUOI L'ARGENT SERVIRA CONCRÈTEMENT EX : EMBAUCHE D'INTERVENANT·E·S).

NOMBRE DE JEUNES CIBLÉS (ENTRE 11 ET 18 ANS) PAR LE PROJET OU LA MISSION

CATÉGORIE D'ÂGE DES PARTICIPANT·E·S

COMMENT LES JEUNES SONT-ILS SÉLECTIONNÉS ?

TERRITOIRE DESSERVI PAR LE PROJET OU LA MISSION ?

COMBIEN D'INTERVENANTS JEUNESSE SERONT IMPLIQUÉS ?

NOM DE L'INTERVENANT·E

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 ou de la mission)

BRÈVE DESCRIPTION DE LA DEMANDE (ELLE SERA UTILISÉE DANS NOS DOCUMENTS OFFICIELS)

(35 MOTS MAXIMUM S'IL-VOUS-PLAÎT)

BUDGET DE LA DEMANDE

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

\$

La Fondation octroiera un maximum de 20 000\$ par demande de financement.

FINANCEMENT TOTAL REQUIS

\$

% DU MONTANT FJET

%

PARTENAIRES DÉJÀ CONFIRMÉS NOM

MONTANT

	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

PARTENAIRES SOLLICITÉS EN ATTENTE DE CONFIRMATION

NOM

MONTANT

	\$
	\$
	\$
	\$

MONTANT DÉJÀ AMASSÉ ?

\$

