**Formulaire**

**Programme d’aide financière aux initiatives locales et régionales en loisir pour les personnes handicapées
2020-2021**

## Informations générales

Nom de l’organisme

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de la personne autorisée à répondre pour l'organisme

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Fonction

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse courriel

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Type d’organisme (cocher l’option appropriée)

[ ]  OBNL pour personnes handicapées

[ ]  OBNL

[ ]  Municipalité ou arrondissement

[ ]  Autre, spécifiez :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## Projet

Titre du projet

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Objectifs du projet

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Description sommaire du projet

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Description de la pertinence du projet pour la clientèle

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Description de l’impact du projet pour l’inclusion sociale des personnes ayant une limitation fonctionnelle

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Description de l’adéquation du projet avec la réalité sanitaire et de sa capacité à répondre aux enjeux d’isolement des personnes dans le contexte présent

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Type de projet (cocher les options appropriées)

[ ]  Physiquement actif

[ ]  Plein air

[ ]  Culturel

[ ]  Socioéducatif

[ ]  Touristique

[ ]  Autre, spécifiez :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Clientèle visée (cocher les options appropriées)

[ ]  12 ans et moins

[ ]  13-17 ans

[ ]  18-21 ans

[ ]  22-54 ans

[ ]  55 ans et plus

Nombre de personnes qui seront touchées par le projet

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## Période de réalisation

Date de début (jour-mois-année)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de fin (jour-mois-année)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## Coûts reliés au projet

Rappel :

* L’aide financière octroyée dans le cadre de ce programme doit être inférieure à 10 000$ et est non récurrente.
* La nourriture, les taxes et les dépenses destinées exclusivement à un citoyen ou à un participant ainsi que les articles promotionnels sont des dépenses non admissibles.

Veuillez préciser la nature de chacune des dépenses du projet et le coût associé

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Contribution de votre organisme et de vos partenaires en service ou argent (s'il y a lieu, précisez la nature de la contribution et le montant associé)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

À quelles dépenses sera associée la subvention du Ministère

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Montant demandé au Ministère

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## Liste de contrôle des documents

Cocher les documents joints à la demande

Pour les organisations **n’ayant pas déposé de demande PALIM ou PANAM** en 2020-2021, joindre les documents suivants :

[ ]  Le dernier rapport d’activités de l’organisme et les états financiers ;

[ ]  Le procès-verbal de la dernière assemblée annuelle des membres ;

[ ]  La liste des membres du conseil d’administration ;

[ ]  Une copie des lettres patentes ;

[ ]  Une copie de l’État de renseignements au Registre des entreprises du Québec;

[ ]  Une preuve d’assurance responsabilité civile de 2 M$.

**Pour toutes les organisations**, joindre les documents suivants :

[ ]  La résolution du conseil d’administration de l’organisme autorisant le dépôt de la demande et autorisant un représentant désigné à signer tout engagement relatif à cette demande.

**Ce programme est rendu possible grâce au soutien financier du ministère de l'Éducation du Québec (MEQ)**

