**Programme d’aide financière**

**aux initiatives en loisir auprès**

**des personnes handicapées**

Édition hiver 2023

***FORMULAIRE DE DEMANDE***

Date limite de dépôt : 21 octobre 2022

|  |
| --- |
|  |
| **SECTION À L’USAGE DE L’ARLPH LANAUDIERE** |  |
| Date de réception :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Montant accordé :       |  |
| **L’AIDE FINANCIÈRE SERA ACCORDÉE SOUS RÉSERVE DE L’APPROBATION DES RECOMMANDATIONS****PAR LE MINISTÈRE DE L’ÉDUCATION.****AVANT DE REMPLIR CE FORMULAIRE, VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LE GUIDE POUR CONNAÎTRE LES PROJETS ADMISSIBLES AINSI QUE LES CRITÈRES D’ANALYSE.** |
| **1. Coordonnées de l’organisme** |
| **Nom de l’organisme :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Personne responsable autorisée :** 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. |
| **Code postal :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Ville :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| **Téléphone :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Poste :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse électronique :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **2. Informations relatives au projet** |
| **Nom de la personne responsable du projet :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Titre du projet :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date(s) et lieu(x) de réalisation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **3. Description du projet** |
| **3.1 Description complète du projet en lien avec le ou les objectifs du programme**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **3.2 Type de projet** (voir les définitions à la page 2 du guide)[ ]  Loisir actif [ ]  Loisir culturel[ ]  Plein air [ ]  Loisir socioéducatif[ ]  Loisir touristique [ ]  Autres  |
| **3.3 Est-ce la première fois que vous présentez cette activité ?** [ ]  Oui [ ]  NonC’est la Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. ième édition**3.4 Promotion réalisée :**[ ]  Site internet [ ]  Médias sociaux[ ]  Journaux/radio [ ]  Infolettre[ ]  Autres  |
| **4. Clientèle visée** |
| **4.1 Estimation du nombre total de participants** **4.2 Estimation du nombre de participants par groupe d’âge** 0-12 ans 13-17ans 18-21 ans 22 54 ans 55 ans et plus**4.3 Type de déficience(s)**[ ]  Déficience auditive [ ]  Problème de santé mentale[ ]  Déficience intellectuelle [ ]  Trouble du langage ou de la parole[ ]  Déficience visuelle [ ]  Trouble du spectre de l’autisme[ ]  Déficience physique [ ]  Autres (précisez) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**5. Encadrement des participants****5.1 Nombre d’accompagnateurs** **5.2 Une formation sera-t-elle offerte à vos employés et bénévoles de façon à offrir un encadrement sécuritaire à vos participants?** (Inscrire le nombre d’accompagnateurs formés) Formation à l’accompagnement des personnes handicapées (FACC) Certification en accompagnement camp de jour Sensibilisation Mieux comprendre pour mieux agir Stage de formation à l’accueil des personnes handicapées DAFA Formation maison **5.3 La vérification des antécédents judiciaires de vos employés et de vos bénévoles sera-t-elle effectuée ?**[ ]  Oui [ ]  Non**Si non, expliquez :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **6. Intégration, développement et partenariat**  |
| **6.1 En quoi ce projet favorise-t-il l’accessibilité du loisir aux personnes handicapées?**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**6.2 Quels sont les moyens utilisés pour assurer le succès de votre projet?** (Ex. : évaluer les contraintes, comment y répondre)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **6.3 En quoi votre projet est-il novateur ?**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **6.4 Identifiez vos partenaires et précisez la contribution de chacun dans la réalisation de ce projet.** (Ex. : financier, matériel, ressources humaines, etc.)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**6.5 Quelles sont les mesures prévues pour permettre l’inclusion des personnes handicapées?**(Ex. : invitation à toute la population, activité offerte dans un lieu public, activité offerte en partenariat avec d’autres organisations, etc.)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**6.6 Souhaitez-vous assurer la continuité de ce projet?**[ ]  Oui [ ]  Non**Si oui, expliquez les stratégies et les différentes possibilités afin de pérenniser votre projet.**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **7. Prévisions budgétaires**  |
|  |
| **REVENUS**  |
| Organisme demandeur (contribution de votre organisme) | **$** |
| Contribution des participants (précisez leur implication s’il y en a) | **$** |
| Implication financière des partenaires (précisez leur implication s’il y en a)  | **$** |
| Autres montants de subventions octroyées pour ce projet  | **$** |
| Montant demandé au programme de soutien financier pour le loisir des personnes handicapées (PAFLPH) | **$** |
| Autres, précisez :  | **$** |
| **Total des revenus**  | **$** |
| **DÉPENSES ADMISSIBLES**  |
| Ressources humaines  | **$** |
| Frais de transport ou de déplacement  | **$** |
| Frais de location  | **$** |
| Promotion et publicité | **$** |
| Services professionnels  | **$** |
| Autres (précisez ) | **$** |
| Autres (précisez : ) | **$** |
| **TOTAL des dépenses** | **$** |
|  |

|  |
| --- |
| **Dépenses non admissibles**  |
| * Les projets visant uniquement l'achat de matériel ;
* Les taxes ;
* Les dépenses destinées exclusivement à un citoyen ou à un participant

(ex. : articles promotionnels, prix de participation, bourse, etc.) ; * L’achat de nourriture
 |

**Engagement de l’organisme demandeur**

L’organisme demandeur s’engage à :

* Réaliser le projet tel qu’approuvé et à n’y apporter aucune modification majeure qui pourrait en altérer le caractère ou la qualité sans l’autorisation de l’ARLPH Lanaudière.
* Aviser le plus rapidement possible, l’ARLPH Lanaudière, si le projet est annulé ou reporté.
* Réaliser le projet tel qu’approuvé et à respecter les conditions attachées au versement de l’aide financière puisque le fait d’encaisser le chèque constitue un engagement pour l’organisme.
* Effectuer la vérification des antécédents judiciaires du personnel accompagnateur en lien avec le projet, s’il y a lieu.
* Mentionner la contribution de l’ARLPH Lanaudière dans ses communications, dans ses **documents promotionnels, ses messages publicitaires, son site Internet ainsi que lors de ses activités publiques** (utilisation des logos officiels).

À moins d’indication contraire, le projet doit être réalisé au cours de l’année financière pour laquelle l’aide financière a été demandée (**avant le 31 mars 2023**). Si le projet ne peut pas être terminés avant cette échéance, le bénéficiaire doit en informer l’ARLPHL en indiquant les motifs de ce retard et son intention de réalisation du projet selon un échéancier précis. L’acceptation d’une telle prolongation de la période de réalisation du projet est toutefois conditionnelle à l’approbation par l’ARLPH Lanaudière.

L’organisme s’engage à transmettre le **rapport final** ainsi que les **pièces justificatives** reliées aux dépenses et aux communications au plus tard 30 jours après la réalisation de votre projet.

|  |
| --- |
| **Déclaration de demande d’aide financière et engagement de l’organisme**  |
| **Lors de la réunion du conseil d’administration / municipal tenue le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 2022, les membres ont pris connaissance du projet présenté dans le cadre du Programme d’aide financière aux projets en loisir de l’ARLPH Lanaudière.** **Si l’aide demandée est accordée,** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**s’engage à utiliser ces fonds tel que prévu et à respecter les exigences de l’ARLPH Lanaudière.** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**, s’engage à aviser l’ARLPH Lanaudière de toute modification à l’échéancier.** |
| **Nom de la personne responsable :**       |
| **Signature :**       | **Date :** |  |
|  |
| **Date limite pour déposer une demande : 21 octobre 2022****IMPORTANT : Les formulaires incomplets ne seront pas analysés.**  |

Pour toute information supplémentaire concernant le dépôt d’une demande d’aide financière, veuillez communiquer avec Frédérique Drouin-Lavigne:

Association régionale de loisirs pour personnes handicapées de Lanaudière

200, rue de Salaberry bureau 305

Joliette (Québec) J6E 4G1

Téléphone : 450-752-2586 poste 2

Sans frais 1-888-522-2586

Courriel : **cservices@arlphlanaudiere.org**