

Formulaire de demande

**Fonds jeunesse**



|  |  |
| --- | --- |
| **1. Titre du projet** |       |

|  |
| --- |
| **2. Identification du promoteur** |
| **Statut juridique du promoteur**[ ] Jeune (s) promoteur (s) avec organisme parrain (école, entreprise ou autres)[ ] Organisme à but non lucratif[ ] Établissement scolaire[ ] Entrepreneur [ ] MunicipalitéNom de l’organisation :Adresse :      Nom de la personne contact :      Courriel :      Téléphone :      Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) :      **Responsable du projet (promoteur) :**Nom, prénom :      Âge :      Courriel :      Téléphone :      Télécopieur (facultatif) :      **Autre (s) jeune (s) promoteur (s). Veuillez indiquer l’âge, le prénom et le nom, s’il y a lieu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prénom** | **Nom** | **Âge** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **3. Mise en contexte***D’où vient l’idée ? Pourquoi ce projet ? Le projet répond à quel besoin ou quelle problématique ?* |
|       |

|  |
| --- |
| **4. Description du projet***Quels sont les objectifs ? Quel est l’implication des jeunes dans l’organisation, la gestion et la réalisation du projet ? Annexez d’autres documents, si nécessaire.* |
|       |
| Nombre de jeunes directement impliqué dans les diverses étapes du projet :       |
| Nombre de jeunes participants rejoints estimés :       |
| Lieu de réalisation :       |
| Date de réalisation :       |
| Organismes et partenaires associés au projet (Qui sont les personnes impliquées de près ou de loin? Annexez les lettres d’ententes, s’il y a lieu)       |

|  |
| --- |
| 5. Calendrier des réalisations et échéancier*Quelles sont les principales tâches que vous aurez à réaliser tout au long de votre projet ?* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Étapes de réalisation/tâches à réaliser** | **Échéancier (date ou mois de réalisation)** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

 |

|  |
| --- |
| 6. Impacts et retombées du projet*En quoi votre projet améliorera la situation ? Qu’est-ce que ce projet apportera de positifs au jeunes du territoire ?* |
|       |
| **Votre projet touche quelle (s) priorité (s) du Fonds jeunesse ?**[ ]  Emploi/Entrepreneuriat[ ]  Environnement[ ]  Culture[ ]  Éducation[ ]  Santé[ ]  Implication citoyenne**Expliquer comment :**      **De quelle façon offrirez-vous de la visibilité à la MRC de Papineau et la Table jeunesse ?**  |

|  |
| --- |
| **8. Signature du demandeur***Je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire et les documents annexés, à ma connaissance, sont complets et véridiques en tout point.* |
| Prénom, nom :      Signature : Date : 14 avril 2025 |

Prière de retourner le formulaire complété à

Audrey Ann Varin

Agente de développement social

aa.varin@mrc-papineau.com (819 427-6243 poste 1404)

266, rue Viger, Papineauville, J0V 1R0