INSTANCE RÉGIONALE DE CONCERTATION EN **PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE** ET **RÉUSSITE ÉDUCATIVE** DE LA MONTÉRÉGIE

FORMULAIRE DE DÉPÔT

FINANCEMENT DE LA GLISSADE DE L'ÉTÉ

APPEL DE PROJETS - AVRIL 2022

INFORMATIONS SUR L'ORGANISME FIDUCIAIRE

NOM DE L'ORGANISME FIDUCIAIRE

ADRESSE **VILLE** (Montérégie uniquement) **CODE POSTAL**

Nº D'ENTREPRISE DU QUÉBEC (NEQ) **MRC DE VOTRE TERRITOIRE** -

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE OU COMMISSION SCOLAIRE DE VOTRE TERRITOIRE -

L'ORGANISME FIDUCIAIRE EST-IL REPRÉSENTÉ À UNE TABLE DE CONCERTATION EN MONTÉRÉGIE? ☐ **OUI** ☐ **NON**

Si oui, laquelle ou lesquelles?

NOM DU REPRÉSENTANT (signataire désigné par une résolution de l'organisme fiduciaire)

FONCTION **COURRIEL** **TÉLÉPHONE**

INFORMATIONS SUR LE PROJET

NOM DU PROJET

DATE DE DÉBUT **DATE DE FIN**

MONTANT DEMANDÉ À L'IRCM

EST-CE QUE CE PROJET A DÉJÀ REÇU DU FINANCEMENT DE LA PART DE L'IRCM? ☐ **OUI** ☐ **NON**

Si oui, veuillez indiquer l'année et le montant du financement

VISÉE DU PROJET

DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET (une description d'environ 100 mots est souvent bien suffisante pour décrire efficacement le projet)
Le contenu devrait inclure : clientèle visée, objectif(s) du projet, actions, responsables

PROBLÉMATIQUE OBSERVÉE EN LIEN AVEC LE PHÉNOMÈNE DE LA GLISSADE DE L'ÉTÉ À LAQUELLE RÉPOND LE PROJET
(maximum 250 mots)

OBJECTIF PRINCIPAL DU PROJET (maximum 100 mots)

ORIENTATION / THÈME PRINCIPAL

Veuillez indiquer le déterminant de la réussite éducative ciblé **en priorité** par ce projet (N° 1 à 18) **OU,** s'il s'agit d'un projet en lecture, l'effet attendu en lien avec la problématique du milieu (N° 19 à 21)

-

ORIENTATION(S) / THÈME(S) COMPLÉMENTAIRE(S)

Veuillez indiquer le(s) déterminant(s) de la réussite éducative **complémentaire(s)** ciblé(s) s'il y a lieu (maximum de 2)

Premier

-

Deuxième

-

GROUPE(S) DE JEUNES CIBLÉ(S)

Jeunes visés	Nombre estimé
☐ 0 - 5 ans	
☐ 6 - 12 ans	
☐ 13 - 17 ans	
☐ 18 ans - 24 ans	
☐ Autre(s) :	

Autre(s) bénéficiaire(s) touché(s)	Nombre estimé
☐ Parent(s)	
☐ Intervenant(s)	
☐ Autre(s) :	

Facteurs de vulnérabilité
☐ Jeunes issus de milieux défavorisés
☐ Jeunes handicapés ou en difficulté d'adaptation et d'apprentissage (HDAA)
☐ Jeunes en situation de retard
☐ Jeunes issus de l'immigration / communautés culturelles
☐ Jeunes autochtones
☐ Autre(s) :

STRATÉGIE POUR REJOINDRE LE(S) GROUPE(S) DE JEUNES VISÉ(S) (notamment les jeunes vulnérables - maximum 250 mots)

RÉALISATION DU PROJET

PARTENAIRES (préciser, dans la colonne «Rôle», la nature de la participation du ou des partenaires)

Partenaire(s) scolaire(s) (au moins une case doit être cochée)	**Nom(s)**	**Rôle** (nature de la participation)
☐ Centre de services scolaire (CSS) ☐ Commission scolaire (CS) ☐ École (primaire, secondaire) ☐ Établissement postsecondaire		

Autre(s) partenaire(s) (s'il y a lieu)	**Nom(s)**	**Rôle** (nature de la participation)
☐ Milieu de la santé (CISSS, CLSC, autres) ☐ Milieu communautaire ☐ Milieu municipal ☐ Milieu des affaires (privé) ☐ Concertation régionale ou locale ☐ CPE ☐ Autre(s) :		

ACTIVITÉS

Veuillez vous assurer que le nombre d'objectifs et d'activités soit réaliste et réalisable

Objectif(s) spécifique(s) visé(s) et mesurable(s) (spécifique, mesurable, adapté à la clientèle cible, réaliste et délimité dans le temps)	**Description des activités proposées** (principales activités pour résoudre la problématique et répondre aux objectifs)

FRÉQUENCE PRÉVUE DU DÉROULEMENT DES ACTIVITÉS

☐ Quotidienne ☐ Hebdomadaire ☐ Mensuelle ☐ Autre :

PLAGE HORAIRE PRÉVUE

☐ Semaine ☐ Fin de semaine

SI DURANT LA SEMAINE, PÉRIODES PRÉVUES POUR LES ACTIVITÉS

☐ Avant-midi ☐ Après-midi ☐ Toute la journée

☐ Autre :

LIEU DU DÉROULEMENT DU PROJET (école, organisme, en virtuel, camp de jour, etc. - maximum 100 mots)

IMPACT RECHERCHÉ

VEUILLEZ DÉTAILLER LES RÉSULTATS ATTENDUS DE VOTRE PROJET (données quantitatives et qualitatives - maximum 500 mots)

Exemple de données quantitatives : Nombre de jeunes rejoints par l'activité
Exemple de données qualitatives : Développement d'un sentiment de confiance avec un adulte significatif

Résultats attendus

DE QUELLE MANIÈRE LE PROJET ET SES ACTIVITÉS CONTRIBUENT-ILS À CONSOLIDER OU À MAINTENIR LES APPRENTISSAGES DES JEUNES? COMMENT AGISSENT-ILS SUR LE OU LES DÉTERMINANTS DE LA RÉUSSITE ÉDUCATIVE IDENTIFIÉS PRÉCÉDEMMENT? (maximum 200 mots)

ATTESTATION DU REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ

PRÉNOM ET NOM DU REPRÉSENTANT DÉSIGNÉ **DATE**
(Ceci tient lieu de signature)

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

Veuillez vous assurer de réunir tous les documents suivants pour déposer votre demande :

☐ Le présent formulaire de dépôt *Financement de la glissade de l'été - Appel de projets - Avril 2022* dûment rempli (version électronique - PDF interactif)

☐ La grille budgétaire du projet en **version électronique** dûment remplie (document Excel plutôt qu'une version PDF)

☐ Une résolution des administrateurs de l'organisme autorisant son représentant à déposer le projet et à signer les documents relatifs à cette demande

SOUTIEN DISPONIBLE

Pour obtenir du soutien, veuillez communiquer avec Michela Claudie Ralalatiana, agente de développement au **514 564-5163** ou à l'adresse michelaralalatiana@irc-monteregie.ca.

ACHEMINEMENT DE VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Merci de faire parvenir votre demande d'aide financière en version électronique (PDF interactif) aux personnes suivantes :

✓ Manon Borgia, coordonnatrice aux partenariats : manonborgia@irc-monteregie.ca

✓ Michela Ralalatiana, agente de développement : michelaralalatiana@irc-monteregie.ca