

## Formulaire de demande d'aide financière - Projet estival 2023

Veillez faire parvenir à [irclaval@cslaval.qc.ca](mailto:irclaval@cslaval.qc.ca) ce formulaire dûment rempli ainsi que le fichier Excel présentant les coûts et le financement du projet, et ce, au plus tard le 19 mars 2023.

### Le promoteur

Nom de l'organisme promoteur	
Adresse	
Ville	
Code postal	
Numéro de téléphone	
Mission (maximum 100 mots)	

Nom du fiduciaire <u>si différent du promoteur</u>	
No du Registre des entreprises du Québec (NEQ)	

Nom du répondant pour le projet	
Fonction dans l'organisme	
Adresse électronique	
Numéro de téléphone	

### Le projet

Nom du projet			
Montant de l'aide financière demandé <i>Remplir le fichier Excel</i>	\$		
Description sommaire du projet estival <i>(maximum 200 mots)</i>			
Objectifs visés et mesurables	Principales activités pour répondre aux objectifs	Indicateurs de résultats et outils de mesures prévus	Clientèles visées incluant le nombre de participants

<b>Date du début du projet</b>							
<b>Date de fin du projet</b>							
<b>Année de mise en place</b>							
<b>Principales étapes de mise en œuvre</b>							
<b>Est-ce que votre intervention ou vos stratégies prennent appui sur des évaluations ou des recherches?</b> <i>Nom de la recherche, de l'évaluation, etc.</i>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
	Explication :						
<b>Votre projet a-t-il déjà été évalué?</b> <i>Dans l'affirmative, veuillez indiquer les principales conclusions.</i>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>						
	Principales conclusions :						
<b>Établissements scolaires impliqués</b> <i>Indiquez le nom et rôle dans le projet.</i>							
<b>Autres partenaires impliqués</b> <i>Indiquez leur nom et leur rôle dans le projet.</i>							
<b>Lieu où se déroule le projet</b> <i>École, centre, collège, organisme, parc, etc.</i>							
<b>Territoire d'intervention <sup>1</sup></b> <i>Cocher d'un X la réponse correspondante</i>	<b>Secteur 1</b>	<b>Secteur 2</b>	<b>Secteur 3</b>	<b>Secteur 4</b>	<b>Secteur 5</b>	<b>Secteur 6</b>	<b>RÉGIONAL</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>La fréquence des interventions prévues</b>	<b>Quotidienne</b>		<b>Hebdomadaire</b>		<b>Mensuelle</b>		<b>Autre (veuillez préciser la fréquence) :</b>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Les plages horaires prévues</b>	<b>Semaine</b>		<b>Fin de semaine</b>				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<b>Les périodes prévues pour les interventions</b>	<b>Matin (avant les classes)</b>		<b>Midi</b>	<b>Après les classes</b>	<b>Journées pédagogiques</b>		<b>Autre (veuillez préciser la période)</b>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Nature de l'intervention</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Intervention personnalisée</b>					
	<input type="checkbox"/>	<b>Intervention ciblée</b>					
	<input type="checkbox"/>	<b>Intervention universelle</b>					

<sup>1</sup> **Secteur 1.** Duvernay, Saint-François et Saint-Vincent-de-Paul

**Secteur 2.** Pont-Viau, Renaud-Coursol et Laval-des-Rapides

**Secteur 3.** Chomedey

**Secteur 4.** Sainte-Dorothée, Laval-Ouest, Laval-Les Îles, Fabreville-Ouest et Laval-sur-le-Lac

**Secteur 5.** Fabreville-Est et Sainte-Rose

**Secteur 6.** Vimont et Auteuil

Cochez les déterminants sur lesquels votre projet intervient.

VALORISATION DE L'ÉDUCATION ET ENCADREMENT PARENTAL – compétences parentales	<input type="checkbox"/>
COMPÉTENCES EN LECTURE, ÉCRITURE ET MATHÉMATIQUES - développement de l'intérêt et de l'éveil à la lecture	<input type="checkbox"/>
ESTIME DE SOI	<input type="checkbox"/>
ALIMENTATION ET ACTIVITÉ PHYSIQUE - saines habitudes de vie	<input type="checkbox"/>
AUTOCONTRÔLE, CONDUITE SOCIALE ET COMPORTEMENTALE – habiletés sociales	<input type="checkbox"/>
MOTIVATION ET ENGAGEMENT	<input type="checkbox"/>
SENTIMENT DÉPRESSIF - anxiété	<input type="checkbox"/>
ASPIRATIONS SCOLAIRES ET PROFESSIONNELLES	<input type="checkbox"/>
ASSOCIATION AVEC LES PAIRS	<input type="checkbox"/>
TABAC-ALCOOL-DROGUES	<input type="checkbox"/>
CONCILIATION ÉTUDES-TRAVAIL	<input type="checkbox"/>
RESSOURCES DU MILIEU	<input type="checkbox"/>
QUARTIER DE RÉSIDENCE - VOISINAGE	<input type="checkbox"/>