**SOUMISSION DE PROJETS – glissade de l’été 2023**

**Formulaire à REMPLIR et envoyer** **à** [irc-cn@ctreq.qc.ca](mailto:irc-cn@ctreq.qc.ca)

Un guide d’accompagnement est disponible afin de vous aider à compléter ce formulaire.

**INTITULÉ ET RÉSUMÉ DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Intitulé :** Cliquer ici pour entrer du texte |
| **Aperçu général du projet**. Décrire brièvement son but, son ambition, le contexte dans lequel il s’inscrit, …  Cliquer ici pour entrer du texte |

**IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme** : Cliquer ici pour entrer du texte | |
| **Coordonnées et références :**  Adresse postale : Cliquer ici pour entrer du texte  Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) de l’organisation (obligatoire) : Cliquer ici pour entrer du texte  Centre de services scolaire lié:Cliquer ici pour entrer du texte  Quartier(s) ou municipalité(s) spécifique(s) : Cliquer ici pour entrer du texte | |
| **Mission de l’organisme :** Cliquer ici pour entrer du texte | |
| **Nom du répondant pour le projet**  Cliquer ici pour entrer du texte | **Personne responsable du projet** (si différente) :  Cliquer ici pour entrer du texte |
| Fonction : Cliquer ici pour entrer du texte | Fonction :Cliquer ici pour entrer du texte |
| Téléphone : Cliquer ici pour entrer du texte | Téléphone : Cliquer ici pour entrer du texte |
| Courriel : Cliquer ici pour entrer du texte | Courriel : Cliquer ici pour entrer du texte |
| Résolution des administrateurs de l’organisme autorisant son représentant à déposer une demande financière et à signer les documents relatifs à cette demande.  Oui | |

**SECTION 1 – DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET**

|  |
| --- |
| **1-A Bénéficiaires ciblés par le projet** |
| Âge des participant.e.s (plusieurs catégories possibles)  0-5 ans  6-9 ans  10-15 ans  16-20 ans  Parents  Familles  Autres : Cliquer ici pour entrer du texte  Préciser si le projet est strictement accessible à des bénéficiaires liés à un autre organisme et si oui, lequel.  Oui Organisme(s) : Cliquer ici pour entrer du texte  Non  Nombre de participant.e.s attendu.e.s : Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |
| --- |
| **1-B Public-cible :facteurs de vulnérabilité au regard de la réussite éducative** |
| En accord avec les spécificités des projets Glissade de l’été financés par l’IRC-CN, indiquer le(s) **facteurs(s) principal(aux) de vulnérabilité des bénéficiaires** du projet (plusieurs facteurs possibles)  Difficulté en littératie (lecture – écriture – expression)  Francisation  Environnement socio-économique défavorisé  Contexte familial difficile  Accès limité à des ressources éducatives (bibliothèque p. ex.)  Défis personnels en matière de comportement, habiletés sociales, gestion des émotions, …  Handicap physique et/ou trouble de santé mentale diagnostiqué  Autre à préciser : Cliquer ici pour entrer du texte  Autre à préciser : Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |
| --- |
| **1-C Déterminants de la réussite éducative mis en œuvre dans les activités** |
| Indiquer le(s) déterminant(s) de la réussite éducative que les différentes activités développeront.  Des fiches sur chacun de ces déterminants sont disponibles sur [Réunir Réussir](http://reunirreussir.org/pdf/doc_fiches_pratiques_determinants.pdf) (références des fiches)  Activités de littératie *(Rendement scolaire en lecture, écriture et mathématiques)*  Activités de francisation *(Rendement scolaire en lecture, écriture et mathématiques)*  Activités de gestion des émotions *(Autocontrôle, conduites sociales et comportementales / Sentiment dépressif)*  Activités de gestion du comportement *(Autocontrôle et conduites sociales et comportementales)*  Activités de socialisation *(Autocontrôle et conduites sociales et comportementales/ Association avec des pairs)*  Activités de développement de l’estime et/ou de la confiance en soi *(Estime de soi)*  Activités autour de la motivation, de la projection dans l’avenir *(Motivation et engagement/ Aspirations scolaires et professionnelles)*  Activités liées à la conciliation études – travail *(Conciliation études-travail)*  Activités liées à une consommation de substance(s) problématique(s) *(Tabac-alcool-drogues)*  Activités de sensibilisation au soutien parental *(Valorisation de l’éducation et encadrement parental)*  Activités liées à l’alimentation saine et/ou à l’activité physique *(Alimentation et activités physiques)*  Activités liées à l’accès aux ressources du milieu *(Ressources du milieu)*  Autre à préciser : Cliquer ici pour entrer du texte  Autre à préciser : Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |
| --- |
| **1-D Objectif général** |
| Indiquer le **principal** objectif d’ordre général auquel répond le projet selon le plan d’action de l’IRC-CN.  Maintien et/ou développement d’acquis scolaires durant la période estivale  Préparation aux transitions  Intégration des personnes migrantes  Autocontrôle, défis personnels de comportement (santé mentale positive)  Autre à préciser: Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |  |
| --- | --- |
| **1-E Objectif(s) spécifique(s) et activités prévues** | |
| Se référer au Guide d’accompagnement afin de vérifier notre compréhension commune de cette rubrique.  Énoncer les objectifs spécifiques visés et décrire brièvement les activités associées. | |
| **1° objectif :** Cliquer ici pour entrer du texte | |
| Activité(s) prévue(s) | Responsable |
| Cliquer ici pour entrer du texte | Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |  |
| --- | --- |
| **2° objectif :** Cliquer ici pour entrer du texte | |
| Activité(s) prévue(s) | Responsable |
| Cliquer ici pour entrer du texte | Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |  |
| --- | --- |
| **3° objectif :** Cliquer ici pour entrer du texte | |
| Activité(s) prévue(s) | Responsable |
| Cliquer ici pour entrer du texte | Cliquer ici pour entrer du texte |
| Si vous manquez de place, copiez-collez le tableau ci-dessus | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1-F Planning et lieu(x)** | |
| Spécifier la période durant laquelle les activités seront proposées aux bénéficiaires.  entre la date prévue du démarrage \* et la date de fin \*\*  *\* sous réserve de la date de la signature de l’entente qui doit précéder le démarrage des activités*  *\*\* les projets doivent se dérouler au plus tard jusqu’au 31 août )* | |
| Indiquer la fréquence et la durée des activités.  Quotidienne d’une durée de X heure(s).  Hebdomadaire (1x/semaine) d’une durée de X heure(s) chacune.  X fois par semaine d’une durée de X heure(s) chacune.  Mensuelle (1x/mois) d’une durée de X heure(s) chacune.  X fois par mois d’une durée de X heure(s) chacune.  Matin  Midi  Après-midi  Soir  En semaine  En fin de semaine | Total de jours  Texte  Total d’heures  Texte |
| Indiquer le(s) lieu(x) où seront animées les activités.  texte | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1-G Évaluation du projet** | |
| Expliciter les critères et outils qui seront utilisés pour évaluer le projet au niveaux quantitatif et qualitatif.  Critère(s) quantitatif(s) : Qu’allez-vous mesurerpour évaluer l’atteinte de chacun des objectifs visés?  Critère(s) qualitatifs(s) : Qu’allez-vous observer/collecter pour évaluer l’atteinte de votre objectif? | |
| Évaluation du 1° objectif |  |
| Évaluation quantitative  Si oui, indiquer les critères et outils  Cliquer ici pour entrer du texte | Évaluation qualitative  Si oui, indiquer les critères et outils  Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |  |
| --- | --- |
| Évaluation du 2° objectif |  |
| Évaluation quantitative  Si oui, indiquer les critères et outils  Cliquer ici pour entrer du texte | Évaluation qualitative  Si oui, indiquer les critères et outils  Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |  |
| --- | --- |
| Évaluation du 3° objectif |  |
| Évaluation quantitative  Si oui, indiquer les critères et outils  Cliquer ici pour entrer du texte | Évaluation qualitative  Si oui, indiquer les critères et outils  Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |
| --- |
| Si vous manquez de place, copiez-collez le tableau ci-dessus |

**SECTION 2 – PARTENARIATS**

|  |
| --- |
| **2-A Partenariat obligatoire** |
| Indiquer l’/les école(s) et/ou Centre de services scolaires associés au projet.  CSS Cliquer ici pour entrer du texte  École(s) spécifique(s) éventuelle(s) Cliquer ici pour entrer du texte  Lettre(s) d’appui signée(s) par: Cliquer ici pour entrer du texte  Fonction : Cliquer ici pour entrer du texte |

|  |
| --- |
| **2-B Autres partenariats éventuels** |
| Indiquer les autres partenaires éventuels qui sont associés au projet.  *Ajouter des lignes au tableau si vous n’avez pas suffisamment de place.* |
| **Partenaire 1** :  Cliquer ici pour entrer du texte  Rôle dans le partenariat:  Cliquer ici pour entrer du texte |
| **Partenaire 2** :  Cliquer ici pour entrer du texte  Rôle dans le partenariat:  Cliquer ici pour entrer du texte |

**SECTION 3 – PUBLICITÉ ET COMMUNICATIONS**

|  |
| --- |
| Citer les canaux qui seront utilisés pour faire connaître le projet aux bénéficiaires ciblés. |
| Cliquer ici pour entrer du texte  Cliquer ici pour entrer du texte  Cliquer ici pour entrer du texte |

**SECTION 4 – DEMANDE DE FINANCEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **4-1 Montage financier** | |
| Fichier Excel annexé au formulaire  Oui   Non | |
| **4-2 Montant demandé**  Un **montant maximal de 20 000 $** par projet est admissible, incluant les frais de gestion. | montant **$** |
| **4-3 Reconduction éventuelle** | |
| Le projet a-t-il déjà été financé par l’IRC-CN ?  Oui   Non (passer à la section suivante) | |
| Si le projet a déjà été financée par l’IRC-CN par le passé, préciser l’année et le montant:  Nom du projet financé par l’IRC-CN : Cliquer ici pour entrer du texte  en 2018-2019 (Été 2019) Montant reçu de l’IRC-CN : montant **$**  en 2019-2020 (Été 2020) Montant reçu de l’IRC-CN : montant **$**  en 2020-2021 (Été 2021) Montant reçu de l’IRC-CN : montant **$**  en 2021-2022 (Été 2022) Montant reçu de l’IRC-CN : montant **$** | |
| En vous appuyant sur votre dernier rapport final, indiquer les principaux impacts et/ou retombées du/des projet(s) précédent(s).  Cliquer ici pour entrer du texte | |
| Préciser les innovations, améliorations, ajustements apportés au projet cette année et qui justifient son admissibilité à une reconduction de financement par l’IRC-CN.  Cliquer ici pour entrer du texte | |

## FACTEURS ADDITIONNELS SOUTENANT LE PROJET (facultatif)

Bien que ces critères ne soient pas conditionnels à l’admissibilité du projet, ils peuvent être des atouts pris en considération lors de l’analyse du dossier.

|  |
| --- |
| Pérennisation  Comment prévoyez-vous pérenniser vos actions (autres financements, partenariats, etc.)?  Cliquer ici pour entrer du texte |
| Données issues de la recherche  La réflexion et l’élaboration du projet s’appuient-elles sur des données probantes issues de la recherche ou de pratiques de terrain reconnues?Cliquer ici pour entrer du texte |

**À ANNEXER À CE FORMULAIRE :**

1. La résolution des administrateurs de l’organisme (pdf) autorisant son représentant à déposer une demande financière et à signer les documents relatifs à cette demande
2. Le montage financier du projet complété dans le Fichier Excel fourni
3. La/les lettres d’appui signée(s) du partenaire scolaire (obligatoire)
4. Les autres documents éventuels que vous souhaitez soumettre (facultatif)

**Tout formulaire incomplet, y compris les documents annexes, sera retourné à l’organisme avant d’être soumis au comité d’analyse.**

**BESOIN D’AIDE POUR SOUMETTRE VOTRE DEMANDE ?**

1. Consultez le Guide d’accompagnement fourni
2. Contactez l’IRC-CN [dominique.ducarme@ctreq.qc.ca](https://ctreq-my.sharepoint.com/personal/dominique_ducarme_ctreq_qc_ca/Documents/Glissade%20de%20l'été%20(DD)/dominique.ducarme@ctreq.qc.ca)