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

**Formulaire à REMPLIR et envoyer** **à** 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 texteNuméro d’entreprise du Québec (NEQ) de l’organisation (obligatoire) : Cliquer ici pour entrer du texteCentre de services scolaire lié:Cliquer ici pour entrer du texteQuartier(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 textePréciser 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 diagnostiquéAutre à préciser : Cliquer ici pour entrer du texteAutre 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 texteAutre 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 TexteTotal d’heuresTexte |
| 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 outilsCliquer ici pour entrer du texte | [ ] Évaluation qualitativeSi oui, indiquer les critères et outilsCliquer ici pour entrer du texte |

|  |  |
| --- | --- |
| Évaluation du 2° objectif  |  |
| [ ] Évaluation quantitative Si oui, indiquer les critères et outilsCliquer ici pour entrer du texte | [ ] Évaluation qualitativeSi oui, indiquer les critères et outilsCliquer ici pour entrer du texte |

|  |  |
| --- | --- |
| Évaluation du 3° objectif  |  |
| [ ] Évaluation quantitative Si oui, indiquer les critères et outilsCliquer ici pour entrer du texte | [ ] Évaluation qualitativeSi oui, indiquer les critères et outilsCliquer 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 texteÉcole(s) spécifique(s) éventuelle(s) Cliquer ici pour entrer du texteLettre(s) d’appui signée(s) par: Cliquer ici pour entrer du texteFonction : 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 texteRôle dans le partenariat: Cliquer ici pour entrer du texte |
| **Partenaire 2** : Cliquer ici pour entrer du texteRôle 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 texteCliquer ici pour entrer du texteCliquer 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 rechercheLa 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%27%C3%A9t%C3%A9%20%28DD%29/dominique.ducarme%40ctreq.qc.ca)