



#### Consignes

- Vérifiez si vous avez rempli toutes les sections, joint tous les documents et pièces justificatives exigés, et signé le formulaire.
- La Fédération québécoise des centres communautaires de loisir (FQCCL) se réserve le droit de demander les pièces justificatives supplémentaires qui attestent les renseignements fournis, et ce, en tout temps.
- Tout oubli ou dossier incomplet retardera l'analyse du dossier.

## Section 1 – Renseignements généraux

### Projet

Responsable du projet :	
Titre :	
Nom du projet :	Montant demandé :
Date de début du projet (année-mois-jour) :	Date de fin du projet (année-mois-jour) :

### Organisme

Nom de l'organisme :		
Adresse (numéro, rue, ville et province) :		Code postal :
Site Web :		
Responsable de l'organisme :		
Titre :		
Téléphone :	Poste :	Courriel :

## Section 2 – Description du projet

**A)** Décrivez brièvement le projet.

## Section 2 – Description du projet (Suite)

**B)** Quels sont les objectifs du projet, les retombées et les résultats concrets prévus à la suite de sa mise en place?

**C)** Expliquez en quoi la finalité du projet répond à un ou des enjeux de la politique *Au Québec, on bouge!*

Pour référence : [http://www.education.gouv.qc.ca/fileadmin/site\\_web/documents/loisir-sport/Politique-FR-v18\\_sans-bouge3.pdf](http://www.education.gouv.qc.ca/fileadmin/site_web/documents/loisir-sport/Politique-FR-v18_sans-bouge3.pdf).

Enjeu	Explication
	Exemple : Le projet permet de rendre accessibles les activités de loisir aux personnes âgées en adaptant le matériel.
<b>Enjeu 1</b> L'accessibilité	
<b>Enjeu 2</b> La qualité de l'expérience	
<b>Enjeu 3</b> La promotion	
<b>Enjeu 4</b> Le leadership et la concertation	

**D)** Cochez le ou les objectifs du programme poursuivis par votre projet et fournissez une brève explication des liens entre votre projet et les objectifs du programme.

- l'accessibilité et la cohésion sociale des personnes, des groupes ou des communautés qui ont des besoins particuliers
- l'innovation, la promotion, la découverte et l'initiation en matière de pratiques d'activités récréatives de loisir et de sport, particulièrement celles qui stimulent le goût de bouger
- l'amélioration de la qualité de l'expérience en CCL, particulièrement l'amélioration du milieu de vie
- la promotion et la valorisation de l'implication bénévole
- la concertation et le leadership autour de défis relatifs à l'offre d'activités en centre communautaire de loisir

Explication :

## Section 2 – Description du projet (Suite)

E) Décrivez le caractère original ou novateur du projet.

F) Précisez le nombre d'utilisateurs susceptibles d'être touchés par les retombées du projet et le type de clientèle visées.

Nombre d'utilisateurs :	
Type de clientèle :	

G) Précisez le nombre d'utilisateurs susceptibles d'être touchés par les retombées du projet et le type de clientèle visées.

Principe	Explication
Santé et qualité de vie	
Équité et solidarité sociales	
Participation et engagement	

H) Expliquez comment le projet favorise l'accessibilité temporelle, physique et financière à la population, le cas échéant.

Type d'accessibilité	Explication
Temporelle	
Physique	
Financière	

## Section 3 – Montage financier du projet

Indiquez précisément les sources de revenus ainsi que les dépenses prévues par catégorie (exemple : salaires, fournitures, etc.) pour la mise en place du projet.

### Revenu

Contribution financière autonome (minimum 20 %)	Montant
Contribution financière de votre organisme pour la réalisation de ce projet	
Contribution financière des partenaires privés (le cas échéant)	
<b>Total</b>	

Aide financière publique prévue	Montant
<b>Gouvernement du Canada, y compris les sociétés d'État (le cas échéant)</b>	
Nom de l'instance :	
Nom de l'instance :	
<b>Gouvernement du Québec, y compris les sociétés d'État (le cas échéant)</b>	
Nom de l'instance :	
Nom de l'instance :	
<b>Fédération québécoise des centres communautaires de loisir</b>	
PAFICCL (maximum 80 % du coût total des dépenses admissibles)	
<b>Municipalités régionales de comté (MRC)</b>	
Nom de l'instance :	
Nom de l'instance :	
<b>Municipalités, agglomérations, arrondissements, communautés métropolitaines, régies intermunicipales, communautés autochtones</b>	
Nom de l'instance :	
Nom de l'instance :	
Nom de l'instance :	
<b>Total</b>	

Autres sources de revenus	Montant
Provenance :	
Provenance :	
Provenance :	
Provenance :	
Provenance :	
<b>Total</b>	

## Section 3 – Montage financier du projet (Suite)

### Dépense

Type de dépense	Montant
Achat de matériel	
Main-d'oeuvre (avantages sociaux compris)	
Location d'équipement ou de locaux	
Communications, promotion	
Services professionnels	
<b>Autres frais afférents</b>	
Précisez :	
Précisez :	
Précisez :	
<b>Frais d'administration ou de supervision du projet (maximum 5% du montant total du projet)</b>	
Précisez :	
Précisez :	
Précisez :	
<b>Total</b>	

## Section 4 – Échéancier du projet

Précisez les étapes menant à la réalisation du projet et l'échéancier prévu pour chacune d'elles.

**Exemple :** Étape (embauche d'un chargé de projet), Date (entre le 1<sup>er</sup> mai et le 15 juin 2021)

Étape	Date
<b>Planification</b>	
<b>Organisation et mise en oeuvre</b>	
<b>Finalisation, promotion et évaluation</b>	

## Section 5 – Mécanismes d'évaluation du projet

Déterminez les indicateurs et les cibles de résultats à atteindre par la mise en œuvre du projet.

**Exemple :** nombre total de personnes qui ont participé au projet (Cible :400 personnes)

Indicateur de résultats de mise en œuvre	Cible

## Section 6 – Engagement de l'organisme et attestation

Conformément à la résolution n° \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(numéro de la résolution) (proposateur)

appuyée par \_\_\_\_\_,  
(secondaire) \_\_\_\_\_, au cours d'une séance du conseil d'administration

tenue le \_\_\_\_\_, propose que \_\_\_\_\_ s'engage à :  
(date) (nom de constitution de l'organisme)

- déposer une demande d'aide financière dans le cadre du PAFICCL;
- produire une reddition de comptes conforme aux exigences du PAFICCL;
- informer la FQCCL du moment de la cessation de ses activités ou de la dissolution de son organisme, le cas échéant;
- autoriser la FQCCL à utiliser certains renseignements de nature stratégique aux fins d'études, de recherche et d'évaluation;
- déclarer à la FQCCL tout avis reçu à la suite d'infractions aux lois gouvernementales ou à la réglementation d'autres instances publiques ou parapubliques dans les 12 derniers mois.

Nous certifions que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les documents joints sont véridiques et complets et que le présent engagement a été consigné dans les procès-verbaux de notre organisme.

Rempli et signé à (lieu)

Le (date (année-mois-jour))

Président ou présidente (en lettres moulées)

Signature

Secrétaire (en lettres moulées)

Signature

## Section 7 – Aide-mémoire

### Documents requis

- Formulaire de demande d'aide financière dûment rempli et signé.
- Résolution signée du conseil d'administration stipulant que l'organisme :
  - atteste l'absence de conflit d'intérêts par l'ensemble des membres du conseil d'administration et du personnel de direction de l'organisme demandeur;
  - accepte qu'il puisse faire l'objet d'une vérification ou d'un audit destiné à confirmer qu'il respecte tous les critères mentionnés ci-haut.

### Transmission des documents

Tous les documents doivent être transmis par courriel à [paficcl@fqcccl.org](mailto:paficcl@fqcccl.org).

### Renseignements

Pour plus de renseignements sur le PAFICCL, communiquez avec l'équipe de la FQCCL par courriel à [paficcl@fqcccl.org](mailto:paficcl@fqcccl.org)