

Planète Jeunesse Timiskaming

Fonds d'activités pour les jeunes : Formulaire de demande de financement

Les candidatures doivent être soumises avant le **5 janvier 2026** à Erika.Aelterman@neph.ca

Section 1 : Coordonnées

Personne-ressource : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Nom de l'organisme responsable (ou de l'organisme admissible collaborateur) : _____

Fournissez une brève description de votre groupe/organisme :

Section 2 : À propos de votre initiative

Nom de votre initiative (projet / événement / activité) : _____

Lieu du projet proposé : _____

Date de début et durée approximatives (jours, semaines, mois) : _____

Votre organisation a-t-elle déjà reçu une subvention du Fonds d'activités jeunesse ?

☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu oui, demandez-vous des fonds pour poursuivre une initiative déjà financée ou pour en mettre en œuvre une nouvelle ?

☐ Poursuite de la dernière initiative

☐ Nouvelle initiative

Si vous sollicitez un financement pour poursuivre votre initiative, qu'espérez-vous réaliser grâce à ce soutien ? *(Plus d'espace disponible à la page 6 si nécessaire)*

Quels sont les groupes cibles de votre activité? *Cochez toutes les cases qui s'appliquent..*

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ensemble de la communauté | <input type="checkbox"/> Parents | <input type="checkbox"/> Personnes handicapées |
| <input type="checkbox"/> Jeunes (12 à 18 ans) | <input type="checkbox"/> Adultes | <input type="checkbox"/> Peuples autochtones |
| <input type="checkbox"/> Enfants (0 à 11 ans) | <input type="checkbox"/> Femmes/filles | <input type="checkbox"/> Personnes à faible statut socioéconomique |
| <input type="checkbox"/> Familles | <input type="checkbox"/> Hommes/garçons | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> Personnes âgées | <input type="checkbox"/> Personnes 2ELGBTQIA+ | |

Dans quelle catégorie le projet que vous proposez s'inscrit-il? *Cochez toutes les cases qui s'appliquent.*

- ☐ Sports (Club Ou Équipe)/Loisirs/Condition Physique/Culture de L'activité Physique
- ☐ Église/Groupe Confessionnel
- ☐ Musique, Art, Théâtre, Danse ou Culture
- ☐ Bénévolat
- ☐ Leadership des Jeunes
- ☐ Club/Groupe de Services (Guides, 4-H, Cadets, Etc.)
- ☐ Autre (Préciser) : _____

(p. ex. Échecs, Club de Lecture, Cours de Cuisine, Club de Lego, Métiers, Robotique)

Lien avec les domaines prioritaires. *Indiquez l'objectif que soutient votre projet parmi les suivants. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.*

- ☐ Accroître la disponibilité, l'accessibilité et la diversité des activités de loisirs pour les jeunes
- ☐ Renforcer le sentiment d'appartenance des jeunes à la communauté et leur lien avec celle-ci

Description du projet :

Décrivez brièvement votre projet, y compris ses objectifs principaux, l'impact désiré pour votre communauté, et les mesures que vous prendrez pour le mettre en œuvre. (Plus d'espace disponible à la page 6 si nécessaire)

- **Objectifs principaux :**

- **Impacts attendus :**

- **Les mesures que vous prendrez pour le mettre en œuvre :**

Pourquoi ce projet est-il nécessaire? Dites-nous pourquoi ce projet est important. Si vous le souhaitez, vous pouvez utiliser les statistiques du [rapport de données de Planète Jeunesse Timiskaming](#) pour étayer votre réponse. Exemple : Dans la région de Timiskaming, seulement 26 % des adolescents pratiquent un sport au sein d'un club au moins trois fois par semaine. (Plus d'espace disponible à la page 6 si nécessaire)

Dites-nous comment votre projet a été influencé ou guidé par les besoins et la voix des jeunes. Exemple : Nous avons discuté avec un groupe de jeunes, demandé à des élèves de nous faire part de leurs idées ou fondé le projet sur la rétroaction que nous avons reçue des jeunes. (Plus d'espace disponible à la page 6 si nécessaire)

Combien de jeunes prévoyez-vous desservir grâce à votre initiative ?

Indiquez-nous le nombre de jeunes qui, selon vous, participeront au projet.

- ☐ Aucun
- ☐ 1-5
- ☐ 6-10
- ☐ 11-20
- ☐ 21-50
- ☐ 51-99
- ☐ 100 or more

Faites-nous part de vos idées permettant à cette activité de se poursuivre une fois le financement utilisé, si telle est votre intention (FACULTATIF/NON OBLIGATOIRE) : (Plus d'espace disponible à la page 6 si nécessaire)

Section 3 : Montant du financement

Les organismes peuvent demander un financement allant jusqu'à 3 000 \$.

Montant du financement demandé : _____ \$

Nous viserons à soutenir autant d'initiatives que possible au montant total demandé, mais il est possible que le financement soit partiel selon les autres demandes reçues.

Ventilation du budget : Présentez une ventilation simple des dépenses que vous engagerez à l'aide des fonds reçus. Si vous recevez d'autres contributions (comme des dons ou l'aide de partenaires ou de bénévoles), indiquez-les ici également. (Plus d'espace disponible à la page 6 si nécessaire)

Si la demande de subvention est approuvée, qui recevra le paiement?

Remarque : Les subventions ne peuvent pas être accordées à un particulier; elles doivent être versées à un organisme.

Nom de l'organisme : _____

Adresse et/ou boîte postale : _____

Ville: _____

Province: _____

Code Postale: _____

Section 4 : Évaluation

Décrivez comment vous évaluerez l'impact de votre initiative. Cochez tout ce qui s'applique.

Veuillez noter que les bénéficiaires du financement **doivent obligatoirement faire rapport sur la participation / présence**, tandis que les autres indicateurs d'impact sont facultatifs.

Indicateur d'impact	Allez-vous mesurer cet indicateur?	Décrivez comment vous allez le mesurer (cochez toutes les options qui s'appliquent)
Engagement / présence des participants	Yes (Required)	<input type="checkbox"/> Feuille de présence ou autre document de suivi <input type="checkbox"/> Observation / comptage <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____
Participation soutenue (c'est-à-dire le nombre de participants récurrents par rapport aux participants uniques)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Feuille de présence ou autre document de suivi <input type="checkbox"/> Observation / comptage <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____
Diversité démographique des participants (ex. : genre, origine ethnique, etc.)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Sondage ou entrevue <input type="checkbox"/> Observation <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____
Satisfaction des participants et/ou de la communauté	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Sondage ou entrevue <input type="checkbox"/> Observation <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____
Engagement sur les réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Nombre de vues, mentions « j'aime », partages, commentaires ou mentions sur les réseaux sociaux <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): _____

Changements dans le climat de l'école ou du programme jeunesse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Présence à l'école ou au programme <input type="checkbox"/> Observation de changements dans le comportement ou l'attitude des jeunes <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): <hr/>
Développement de compétences	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Réalisation d'une tâche <input type="checkbox"/> Observation de compétences nouvelles ou améliorées <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser): <hr/>
Autre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Veuillez préciser: <hr/>

(Plus d'espace disponible à la page 6 si nécessaire)

Section 5 : Conditions de financement

Veuillez lire et cocher les cases si vous acceptez les conditions suivantes :

- ☐ Si nous recevons un financement, nous acceptons de reconnaître la contribution financière de Planète Jeunesse Timiskaming dans nos documents promotionnels.
- ☐ Je comprends que les fonds accordés doivent être dépensés avant le **31 mars 2026**. Si, pour quelque raison que ce soit, nous pensons ne pas pouvoir les dépenser à temps, j'en informerai Planet Youth Timiskaming dès que possible afin que les fonds puissent être restitués et réaffectés.
- ☐ En cas d'obtention du financement, nous nous engageons à conserver nos reçus pendant 6 ans ou à les remettre à Planet Youth Timiskaming pour archivage.

En envoyant la présente demande, au nom de l'organisme, j'autorise Planète Jeunesse Timiskaming à communiquer notre initiative (au moyen de communiqués de presse, de bulletins d'information, de sites Web, des médias sociaux, d'ateliers, de conférences, etc.) à d'autres organismes et communautés afin qu'ils puissent tirer des leçons de nos approches, de notre apprentissage et de nos réussites, de même que s'en inspirer.

Si, pour quelque raison que ce soit, votre organisme ne souhaite pas que ses renseignements ou ses histoires soient communiqués, cochez cette case. Le fait de cocher cette case n'a aucune incidence sur votre demande de financement : ☐

Les candidatures doivent être soumises avant le **5 janvier 2026** à Erika.Aelterman@neph.ca

Name: _____

Date: _____

Utilisez cet espace pour des informations complémentaires.