

Demande de financement_FRR

20 févr. 2026

Date limite de dépôt pour les :

- activités avant le 21 avril 2026 _02 mars 2026;
- activités avant le 19 mai 2026 _30 mars 2026;
- activités avant le 16 juin 2026 _27 avril 2026.



* Obligatoire

Le projet

Veillez indiquer le nom de l'activité (maximum 6 mots). *

Veillez indiquer la date ou les dates auxquelles se tiendra l'activité. *

Veillez préciser l'adresse où se déroulera la ou les activités, en indiquant le nom de l'établissement ainsi que l'adresse civique complète. *

Veillez fournir le lien vers l'espace en ligne où seront publiées les annonces de l'activité. *

Identification du bénéficiaire et des personnes ressources

Quel type de promoteur êtes-vous ? *

- ☐ Organisme communautaire
- ☐ Organisme à but non lucratif
- ☐ Municipalité
- ☐ MRC
- ☐ Conseillers municipaux
- ☐ Citoyens
- ☐ Autre

Veuillez indiquer l'identité du signataire qui apparaîtra sur la résolution liée à votre demande de financement.

Merci de préciser :

- **Prénom et nom** de la personne;
- **Titre ou fonction** au sein de l'organisme (ex.: président·e, secrétaire, direction générale, chargé·e de projet, etc.).

*

Veillez indiquer :

- Son courriel;
- Son numéro de téléphone, incluant le numéro de poste. *

Êtes-vous la personne signataire de la convention financière? *

☐ Oui

☐ Non

Si vous n'êtes pas la personne qui signera la convention financière, veuillez indiquer :

- Votre prénom et nom;
- Votre adresse courriel;
- Votre numéro de téléphone, incluant le poste le cas échéant.

*

Veillez préciser le nom du titulaire du compte bancaire qui recevra le versement (OBNL ou municipalité).

- Si vous représentez un OBNL, merci de joindre un spécimen de chèque avec la résolution.
- Si vous représentez une municipalité, seule la résolution est requise.

*

Veillez indiquer l'adresse courriel à laquelle sera transmis l'avis de versement des fonds. *

Caractéristiques de l'activités

L'activité répond à un besoin réel et important. / 5

Il y a une cohérence entre le besoin et l'activité proposée. / 10

Veillez indiquer la capacité d'accueil prévue pour l'activité.

*Une surestimation de la capacité d'accueil pourrait entraîner une révision lors de l'analyse du projet. **

- ☐ 15 personnes et moins
- ☐ Entre 16 et 25 personnes
- ☐ Entre 26 et 50 personnes
- ☐ Entre 51 et 100 personnes
- ☐ Entre 101 et 150 personnes
- ☐ Entre 151 et 200 personnes
- ☐ Plus de 201 personnes

Expliquer la raison pour laquelle avoir choisi ce nombre de participant. *

À quel objectif du Fonds *Résilience et de rétablissement* votre projet répond-il principalement ? *

- ☐ Favoriser la résilience communautaire
- ☐ Briser l'isolement
- ☐ Contribuer au rétablissement collectif après des événements difficiles
- ☐ Encourager la participation citoyenne
- ☐ Créer ou renforcer les liens sociaux entre les citoyens
- ☐ Améliorer le bien-être individuel et collectif
- ☐ Développer le sentiment d'appartenance à la communauté
- ☐ Rejoindre des populations en situation de vulnérabilité
- ☐ Aucun de ces éléments

Veuillez expliquer en quoi votre projet répond à cet objectif en 20 mots. *

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ

Décrivez, en actions concrètes, ce qui se passera pendant l'activité (maximum 50 mots).

Expliquez uniquement ce que feront l'animateur et les participants : étapes, tâches, manipulations, ateliers, animations, démonstrations, interventions, déplacements, jeux, pratiques, etc. *

Retombées sur le mieux-être individuel et collectif

L'activité participe à la création d'un environnement favorable à la santé physique et mentale et au mieux-être. Elle améliore les conditions de vie des personnes touchées. / 20

L'activité contribue à améliorer la cohésion sociale. / 10

Elle touche les populations en situation de vulnérabilité. / 10

Veuillez sélectionner le type d'activité proposé qui se rapproche le plus de votre projet : *

- ☐ Cette activité sera axée sur le bien-être et la santé, ça va bouger ! (Activité physique ou sportive)
- ☐ Cette activité est dédiée au plein air ! (Cueillette, chasse, pêche, randonnée animée)
- ☐ Cette activité sera axée sur un volet artistique, on va créer ! (Médiation culturelle)
- ☐ Cette activité sera hautement culturelle ! (Humour, théâtre, spectacle)
- ☐ Cette activité sera un partage culinaire, ça va être savoureux ! (Cuisine)
- ☐ Cette activité sera une vraie découverte, on va apprendre ! (Histoire, exposition, conférence)
- ☐ Cette activité est un moment de ressourcement de bien-être. (Yoga, retraite, expérience sensorielle)
- ☐ Cette activité saura surprendre, elle sort de ces catégories ! (Autre)
- ☐ Autre

Publics ciblés et mobilisation

Cochez uniquement les publics réellement visés par votre activité. *

- ☐ Les personnes sans emploi
- ☐ Les familles à faibles revenus
- ☐ Personnes en situation de handicap
- ☐ Personnes vivant seules ou isolées (sans famille)
- ☐ Nouveaux arrivants
- ☐ Aînés retraités
- ☐ Autre

Pour chaque public sélectionné, expliquez comment vous allez le mobiliser et l'inclure activement dans le projet.

Indiquez :

- votre approche pour ce public;
- pourquoi vous l'avez choisi;
- et, s'il y a plusieurs publics, comment ils se complètent.

*

Ce projet fait-il partie des activités régulières de votre organisme, en lien avec sa mission ? *

☐ Oui

☐ Non

Veuillez nommer et décrire brièvement cette mission et le lien avec ce projet. *

Collaboration

L'activité est planifiée et/ou mise en œuvre avec des partenaires. / 10

Il y a des partenaires qui offrent une contribution humaine, matérielle et/ou sociale. / 10

Le réseau du CISSS est impliqué. / 5

Veuillez cocher le nom de l'intervenante que vous avez contactée.

Avant de soumettre ce formulaire, vous devez avoir présenté votre projet à une intervenante du CISSS. *

- ☐ L'organisatrice communautaire du CISSS, Nancy Bonneau du secteur Ouest [\[nancy.bonneau.09ciyss@ssss.gouv.qc.ca\]](mailto:nancy.bonneau.09ciyss@ssss.gouv.qc.ca)
- ☐ Travailleuse Communautaire du CISSS, Valérie Morin du secteur Est [\[valerie.marin.09ciyss@ssss.gouv.qc.ca\]](mailto:valerie.marin.09ciyss@ssss.gouv.qc.ca)

Sans vous compter, votre projet implique combien de partenaires? *

- ☐ Aucun, seulement vous
- ☐ 1 en plus de vous
- ☐ 2 en plus de vous
- ☐ 3 en plus de vous
- ☐ 4 et plus en plus de vous

À l'exception de votre organisation, nommez le partenaire qui s'investit le plus dans le projet.
Expliquez pourquoi. *

Identifiez ensuite tous les autres partenaires qui contribuent au projet.

Dans quelle municipalité se situe l'adresse de ce ou ces partenaires ? *

- ☐ Colombier
- ☐ Portneuf-sur-Mer
- ☐ La ville de Forestville
- ☐ Longue-Rive
- ☐ Les Bergeronnes
- ☐ Sacré-Cœur
- ☐ Tadoussac
- ☐ Les Escoumins
- ☐ Essipit
- ☐ Pessamit
- ☐ Organisation régionale (qui couvre la Côte-Nord ou La Haute-Côte-Nord.)
- ☐ Autre

Veillez identifier les ressources engagées par le ou les partenaires.

À noter que ces contributions doivent être inscrites au montage financier du projet. La simple diffusion de l'activité ou l'invitation transmise dans le réseau d'un organisme ne constitue pas, à elle seule, une contribution financière ou matérielle reconnue. *

- ☐ Ressource matérielle : doit être directement liée au projet, et non à des besoins fonctionnels généraux de l'organisme.
- ☐ Ressource humaine : exprimée en heures consacrées à la préparation, à la logistique ou à la mise en œuvre du projet.

Des mesures sont-elles prévues pour faciliter le déplacement des personnes qui ne disposent pas de moyen de transport, notamment en provenance des municipalités voisines?

*

- ☐ Oui – Il y aura une ou plusieurs navettes entre les municipalités partenaires (avant et après l'activité).
- ☐ Oui – Il y aura une navette et du covoiturage.
- ☐ Oui – Il y aura du covoiturage assuré par des bénévoles.
- ☐ Oui – Il y aura une diffusion en ligne de l'activité.
- ☐ Non – Les participants s'organisent entre eux.
- ☐ Autre

Prévision budgétaires

Les dépenses prévues sont réalistes et cohérentes avec les objectifs et la démarche. / 10

Le montant demandé est raisonnable au regard des sommes disponibles. / 5

Quel est le montant total du projet ? *

Quel est le montant que vous nous demandez ? *

Quels types de dépenses seront couverts par le financement demandé ?

À noter :

Pour les municipalités et les organismes à but non lucratif (OBNL), seul le 50 % non remboursable de la TVQ est admissible dans les dépenses financées.

★

- ☐ Promotion du projet
- ☐ Frais de location de salles et d'équipements
- ☐ Frais de production de contenu et d'outils (maximum 5 % du projet)
- ☐ Frais de déplacement pour la clientèle
- ☐ Frais de contractuel lié au projet (40 %) (zoothérapie, clowns, animation)
- ☐ Autres dépenses qui serviront exclusivement à la réalisation de l'activité
- ☐ Autre

Prévoyez vous utiliser les fonds de ce programme dans l'une de ces catégories ? *

- ☐ Alcool
- ☐ Dépenses régulières de fonctionnement (ex. : salaires permanents, frais fixes)
- ☐ Immobilisations (ex. : achat de matériel durable, équipement informatique)
- ☐ Matériel informatique
- ☐ Dette ou dépenses antérieures à la date de dépôt
- ☐ Mobilier urbain
- ☐ Vente d'éléments sur place (ex. : kiosques commerciaux)
- ☐ Collectes de fonds
- ☐ Le budget présenté ne comporte aucune de ces dépenses.

Avez-vous repéré la feuille de calcul ?

Il est obligatoire de prendre la feuille calcul qui figure sur le site internet de la MRC dans la section : MRC La Haute-Côte-Nord - Services aux citoyens - Fonds et programmes.

*

- ☐ Oui
- ☐ Non

Engagement et consentement

Dans le cas d'une demande déposée par un organisme, avez-vous une résolution de votre organisme incluant les éléments suivants?

1. Le nom du projet tel qu'il apparaît dans la demande ;
2. Le nom de la personne autorisée à signer la convention au nom de l'organisme ;
3. Le nom de la personne désignée pour assurer les communications avec notre équipe concernant le suivi du dossier ;
4. Une attestation de l'engagement de l'organisme à gérer le projet, de la demande de financement jusqu'à la reddition de comptes.

*

☐ Oui

⋮

Veuillez cocher les engagements suivants pour valider votre demande : *

☐ Les renseignements fournis dans cette demande ainsi que les documents afférents sont complets et véridiques en tous points.

☐ Je m'engage à fournir au représentant de la MRC de La Haute-Côte-Nord toute l'information nécessaire à l'analyse du projet.

☐ J'autorise la MRC de La Haute-Côte-Nord à échanger avec tout ministère, organisme gouvernemental, régional et institution financière les renseignements présents dans cette demande d'aide financière pour avis de conformité et avis sectoriel.

☐ J'autorise la MRC de La Haute-Côte-Nord à communiquer avec les personnes ou organismes mentionnés dans le projet, ainsi qu'à obtenir des renseignements sur l'organisme promoteur auprès de divers agents de renseignements.

divers agents de renseignements.

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont

☐

J'accepte les conditions de la Politique de confidentialité et des conditions de commande de la MRC La Haute-Côte-Nord.



Microsoft Forms