

## DEMANDE ALLEZ-Y NB 2014-2015

### PARTIE 1. Coordonnées du requérant principal

#### 1.a) Renseignements généraux

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom du requérant principal ou du représentant faisant la demande : \_\_\_\_\_

Nom du président de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Site Web : \_\_\_\_\_

#### 1.b) Au sujet de l'organisme

Type d'organisme?

- Organisme sportif provincial
- Organisme multisports
- Municipalité
- Autre organisme sans but lucratif, veuillez préciser :

- Organisme sportif local

Est-ce que votre club est membre d'un organisme sportif provincial (OSP)?  Oui  Non

Avez-vous informé votre OSP de ce projet?  Oui  Non

Décrivez le mandat de votre organisme :

Avez-vous une assurance responsabilité civile pour ce projet?  Oui  Non

**Veillez fournir une preuve d'assurance avec votre demande**

Votre organisme possède-t-il ce qui suit? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Statuts  | <input type="checkbox"/> Incorporation                                     |
| <input type="checkbox"/> Règlements administratifs                          | <input type="checkbox"/> Membre d'une association provinciale ou nationale |
| <input type="checkbox"/> Politique de dépistage – harcèlement et agressions | <input type="checkbox"/> Plan organisationnel à long terme (1 à 3 ans)     |

Quand se tiendra votre prochaine assemblée générale annuelle (AGA)?

Indiquez le nombre approximatif de participants, d'instructeurs, d'officiels et d'administrateurs inscrits auprès de votre organisme.

	<b>Hommes</b>	<b>Femmes</b>	<b>Total</b>
Participants et athlètes			
Instructeurs et entraîneurs			
Officiels			
Bénévoles			
<b>TOTAL</b>			

## **PARTIE 2. Renseignements sur le projet**

### **2. a) Renseignements de base**

Titre du projet ou de l'activité : \_\_\_\_\_

Date du projet ou de l'activité :    Date de début : \_\_\_\_\_    Date de fin : \_\_\_\_\_

Combien de fois par semaine? \_\_\_\_\_    Durée des séances \_\_\_\_\_

Lieu du projet ou de l'activité : (établissement) \_\_\_\_\_

L'activité ou le projet est-il nouveau?     Oui     Non

Est-ce une activité ou un projet existant qui doit être développé davantage?     Oui     Non

Si oui, veuillez expliquer :

Offrez-vous un programme de développement à long terme des athlètes (DLTA) reconnu d'un organisme national?     Oui     Non

Indiquez le programme de DLTA qui sera utilisé?

Comment maintiendrez-vous la participation à la fin de votre projet ou de votre activité?

Renvoi vers d'autres programmes de sport     Autre veuillez expliquer :

Autres possibilités offertes au sein de l'organisme

### **2. b) Priorité du projet (Choisissez UN seul secteur d'intérêt particulier.)**

- Stade Enfant actif (0 à 6 ans)** À cet âge, l'activité physique doit toujours être divertissante et faire partie de la vie quotidienne. Le jeu actif dans un milieu sécuritaire et dynamique est la meilleure façon d'engager les enfants à demeurer actifs physiquement.
- Stade S'amuser grâce au sport (garçons de 6 à 9 ans, filles de 6 à 8 ans)** Le meilleur moyen de développer des habiletés à cet âge est d'organiser divers jeux non structurés dans un milieu sécuritaire et dynamique.
- Stade Apprendre à s'entraîner (garçons de 9 à 12 ans, filles de 8 à 11 ans)** Ce stade est une période d'apprentissage accéléré de mouvements de coordination et d'habiletés motrices; c'est le moment de développer toutes les habiletés motrices fondamentales et les habiletés sportives générales.
- Population sous-représentée.** Les projets offrent aux membres des populations marginalisées ou sous-représentées des possibilités de participer à des activités sportives, y compris de jouer un rôle comme athlètes, entraîneurs, officiels ou dirigeants bénévoles. Les groupes sous-représentés comprennent les jeunes autochtones, les personnes handicapées, les femmes et les jeunes filles, et les démunis sur le plan économique.

**2. c) Renseignements détaillés sur le projet. Décrivez le projet et les résultats prévus dans des termes clairs et précis. Expliquez comment le projet tiendra compte d'au moins une des priorités indiquées à la question 2b. Qui fera quoi, où, quand et comment? Quel sera l'impact? (Annexez une feuille au besoin.)**

**2. d) Recrutement et promotion**

Comment recruterez-vous les participants? Veuillez expliquer :

Nombre prévu de participants: Total : \_\_\_\_\_ Femmes : \_\_\_\_\_ Hommes : \_\_\_\_\_

Comment recruterez-vous les entraîneurs et les dirigeants? Veuillez expliquer :

Nombre prévu d'entraîneurs : Total : \_\_\_\_\_ Femmes : \_\_\_\_\_ Hommes : \_\_\_\_\_

Comment procéderez-vous pour promouvoir le projet et reconnaître publiquement la participation de Sport Canada, du gouvernement du Nouveau-Brunswick et d'autres sources au financement du projet?

- |                                     |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Affiches   | <input type="checkbox"/> Bannières |
| <input type="checkbox"/> Télévision | <input type="checkbox"/> Radio     |
| <input type="checkbox"/> Bulletin   | <input type="checkbox"/> Site Web  |
| <input type="checkbox"/> Journal    | <input type="checkbox"/> Autre     |

Veuillez expliquer :



<b>3. b) Budget du projet</b>			
<b>Recettes prévues Éléments</b>	<b>Montant</b>	<b>Dépenses prévues Éléments</b>	<b>Montant</b>
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

**Montant total de la demande** \_\_\_\_\_

**Déclaration de responsabilité des partenaires**

Je, soussigné, suis autorisé par mon organisme à soumettre la présente demande. Les renseignements fournis dans cette demande sont, à ma connaissance, fidèles et exacts.

De plus, si notre demande est acceptée, nous convenons :

1. d'accepter les fonds accordés pour le projet et d'en rendre compte par l'entremise de l'organisme responsable;
2. de participer aux activités d'évaluation ou de contrôle associées au projet;
3. de fournir une preuve d'assurance pour le projet et ses participants;
4. de veiller à ce que le projet soit réalisé et que toutes les obligations relatives à la présentation de l'information soient remplies;
5. de veiller à ce qu'un rapport final des activités soit soumis 30 jours après la fin du projet.

**Signature du requérant** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Souhaitez-vous le virement direct de fonds?**     **Oui**             **Non**

**Faites parvenir le formulaire dûment rempli à votre conseiller régional ou provincial au ministère des Communautés saines et inclusives. Votre conseiller peut vous aider au cours du processus.**