****

***Gouv_qc.eps**

**PROGRAMME D’ASSISTANCE FINANCIÈRE   
AU LOISIR DES PERSONNES HANDICAPÉES 2019-2020   
(VOLET SOUTIEN AUX PROJETS)**

**23e ANNIVERSAIRE**

# Pour participer à « **Option Loisir** » 2019-2020, vous devez être **membre** en règle de l’ARLPH Côte-Nord pour l’année 2019-2020. Vous devez remplir et retourner le formulaire accompagné des **documents requis** : **résolution de votre C.A. et page couverture de votre assurance responsabilité civile,** avant le **29 MARS 2019** à l'adresse suivante :

# **ARLPH Côte-Nord**

# **625, boul. Laflèche bureau 201**

# **Baie-Comeau (Québec) G5C 1C5**

**Avis important : À compter de l’année 2020-2021, il se peut que le volet soutien aux projets repose uniquement sur de l’autofinancement. Vous devinez qu’il nous sera très difficile de maintenir le financement de ce volet au niveau actuel. L’enveloppe budgétaire qui était dédiée auparavant au volet soutien aux projets risque de se retrouver entièrement à l’intérieur du volet accompagnement. Bien entendu nous vous tiendrons au courant des derniers développements.**

**OBJECTIFS :**

* **Soutenir** les organisations pour le développement et la réalisation d’activités sportives et de loisirs à l’intention des personnes handicapées ;
* **Promouvoir** le loisir comme moyen à privilégier pour intégrer les personnes handicapées ;
* **Susciter** la concertation avec différents partenaires lors de la réalisation d’activités ;
* **Maximiser** l’utilisation des ressources du milieu.

**EXIGENCES :**

* Être ***membre*** en règle de l’ARLPH Côte-Nord pour l’année **2019-2020** (coût 30 $) ;
* **Expédier** sa demande avant le ***29 MARS 2019*** ;
* Inclure à votre demande, une copie de la page couverture de votre **assurance responsabilité civile 2019** et **une résolution de votre conseil d’administration** ;
* Suite à la réalisation de l’activité, compléter et retourner le **rapport de participation** **au plus tard le 30 avril 2020.**

**CRITÈRES D’ÉVALUATION :**

* ***Respect*** des exigences ;
* ***Soutien*** à l’intégration sociale ;
* ***Projet*** novateur ;
* ***Réalisme*** de la demande **;**
* ***Implication*** financière de l’organisme ;
* ***Implication*** financière des participants ;
* ***Accessibilité*** des lieux ;
* ***Nombre*** de participants et types d’handicaps.

**VOLET SOUTIEN AUX PROJETS (OPTION LOISIR) 2019-2020**

**MONTANT DISPONIBLE : 15 000 $**

* **Montant maximum : 400 $ Si le projet est le même que l’an dernier.**
* **Montant maximum : 800 $ Si le projet est nouveau ou si le projet de l’an dernier est bonifié.**

1. **Nom de l'organisme** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Courriel** **(obligatoire) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Personne responsable** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **A)** **Décrire brièvement l’activité** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### B) L’activité proposée est-elle la même que l’année dernière Non

5. **Objectifs poursuivis** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Dates prévues de réalisation** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Lieu prévu de réalisation** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Le lieu est-il adapté**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Nombre estimé de participants** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Âge moyen** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. **Types de déficience** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Précisez le nombre par type de déficience – s’il-vous-plaît**)

1. Identifiez vos partenaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volet soutien aux projets : (maximum 400 $ ou 800 $)

* Quel est le montant de votre demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Quel est le coût estimé de l'activité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Provenance de l’aide financière autre que l'ARLPH : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Montant défrayé par les participants** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Date limite : 29 MARS 2019

« **OPTION LOISIR** » NOTRE PROGRAMME DE FINANCEMENT  
 POUR LE LOISIR DES PERSONNES HANDICAPÉES

##### « DEPUIS 23 ANS »

##### « POUR FAIRE LES CHOSES À VOTRE FAÇON »

**Nous vous invitons à faire preuve de créativité et du même coup sortir des sentiers battus, les personnes handicapées en seront à coup sur les premières bénéficiaires.**

# Afin d’éviter les **mauvaises surprises**, respectez la date limite et les **exigences du programme**.