**Fiche de projet - Table Intersectorielle Régionale en Saines Habitudes de Vie (TIR-SHVO)**

**COMITÉ**

**1 - Informations sur l’organisme**

| **Nom de l’organisme** |  |
| --- | --- |
| **Adresse** |  |
| **Ville** |  | **Code postal** |  |
| **Personne contact** |  |
| **Téléphone** |  | **Courriel** |  |

**2 - Description du projet**

| **Nom du projet** |  |
| --- | --- |

| **Historique du projet**  |  |
| --- | --- |

| **Objectifs du projet** (problématiques, enjeux ou besoins que vous voulez réglez, en tout ou en partie) |  |
| --- | --- |

| **Description du projet** (ce que vous allez faire avec l’argent octroyé) |  |
| --- | --- |

| **Population visée par le projet** *(Groupe d'âge, milieu de vie, clientèle spécifique, etc.)* |  |
| --- | --- |

| **Comment le projet peut contribuer à réduire les inégalités sociales de santé?** |  |
| --- | --- |

| **Impact du financement** (en quoi le financement est nécessaire pour que votre projet soit structurant ou pérennisé) |  |
| --- | --- |

| **En quoi votre projet est-il en cohérence ou en complémentarité avec les outils, programmes et initiatives déjà existants** (si votre projet bénéficie d’autres sources de financement veuillez le noter) |  |
| --- | --- |

**3 - Indicateurs de réussite**

Préciser les indicateurs qui seront utilisés pour évaluer le projet et les moyens de mesure des indicateurs

| Indicateurs (ex. : nombre de …, %, % d’augmentation, etc.) | Moyens de mesure (ex. : registres de présence, questionnaires de satisfaction, observations, etc.) |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4 - Liste des collaborateurs et partenaires du projet**

| Nom des organisations | Rôle dans le projet |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5 - Échéancier du projet**

| **Date début et fin du projet** |  |
| --- | --- |
| **Grandes étapes du plan de réalisation** |
| 1- |
| 2- |
| 3- |
| 4- |
| 5- |

**6 - Budget**

| **Années** | **2022-2023** | **2023-2024** | **2024-2025** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Montants demandés** |  |  |  |

| **REVENUS (sans les taxes)** | **EN ARGENT** | **EN SERVICE** |
| --- | --- | --- |
| AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE |  |  |
| AUTRES AIDES FINANCIÈRES |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total |  |  |
| **DÉPENSES (sans les taxes)** | **EN ARGENT** | **EN SERVICE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total |  |  |

**7 - Informations complémentaires** si nécessaire)

|  |
| --- |

Faites parvenir votre formulaire complété à adresse@gmail.com



***Section réservée au comité de révision des projets***

**Analyse du projet**

| **COMMENTAIRES** | **RECOMMANDATIONS** | **Projet accepté** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Le projet s’inscrit dans le ou les axes suivants**

☐ Axe 1. Soutenir la mise en œuvre du Cadre de référence Gazelle et Potiron auprès des milieux de la petite enfance;

☐ Axe 2. Soutenir la réalisation de projets favorisant le mode de vie physiquement actif et la saine alimentation auprès des jeunes;

☐ Axe 3. Favoriser la mobilité active et sécuritaire;

☐ Axe 4. Favoriser l’accès physique et économique à une saine alimentation, particulièrement dans les communautés défavorisées ou isolées géographiquement.

**ANNEXE**

**Quelques précisions pour remplir le formulaire**

Soyez concis dans vos descriptifs sans négliger le contexte nécessaire à la compréhension du projet.

**Section 1**

Inégalités sociales de santé : Vous pouvez identifier comment vous vous y prendrez pour que des groupes de la population plus vulnérables ou des secteurs plus défavorisés puissent bénéficier des retombées du projet (ex : consultation/implication de groupes de la population plus vulnérables en matière de santé, efforts pour rejoindre les groupes ou secteurs plus défavorisés, etc.) ;

**Section 5**

Inscrivez les dates de début et de fin prévues pour le projet ;

**Section 6**

Identifier les différentes sources de revenus de votre projet. Si vous utilisez des montants provenant de différents axes du PAI-2, inscrivez les montants pour chacun de ceux-ci.