

## MODÈLE NATIONAL DES SERVICES À LA JEUNESSE FORMULAIRE DE DEMANDE 2006

### RENSEIGNEMENTS SUR LES PERSONNES-RESSOURCES

Nom de la localité : \_\_\_\_\_  
 Nom de la personne-ressource des PSP : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_  
 Nom de la personne-ressource du CRFM : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_  
 Nom du président du comité de la jeunesse : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_  
 Nombre de jeunes de familles de militaires des FC dans la communauté : \_\_\_\_\_  
 Nombre prévu de jeunes qui participeront à l'activité proposée : \_\_\_\_\_  
 Parmi les participants prévus, précisez le % de jeunes de familles de militaires des FC : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

A-t-on effectué une évaluation des besoins des jeunes de la communauté (EBJC) en 2006? OUI NON  
 Si vous avez répondu « Oui », veuillez annexer les résultats de celle-ci. Si vous avez répondu « Non », une EBJC a-t-elle été réalisée en 2005 et les résultats de celle-ci ont-ils été transmis à l'équipe de projet nationale des services à la jeunesse?  
 OUI NON

### PROJET OU INITIATIVE

Veillez décrire l'initiative, la ressource ou le projet en fonction duquel vous aimeriez présenter une demande de financement (*Veillez utiliser un formulaire distinct pour chaque projet aux fins duquel vous désirez obtenir des fonds. AUCUN DOCUMENT ANNEXÉ NE SERA ACCEPTÉ*) :

S'agit-il d'un projet ou d'une initiative conjointe des CRFM-PSP? OUI NON  
 Les partenaires communautaires participeront-ils à ce projet ou à cette initiative? OUI NON  
 Dans l'affirmative, veuillez les nommer \_\_\_\_\_

Les jeunes prendront-ils part à l'élaboration et à la mise en oeuvre de l'activité? *Veillez cocher les cases pertinentes :*  
 participant  administrateur  collecteur de fonds  
 chef  évaluateur  spécialiste du marketing  
 concepteur de contenu  conseiller  autre \_\_\_\_\_

Comment ferez-vous la publicité de votre programme ou initiative afin d'inciter la participation des jeunes?  
 bulletins  bouche à oreille  trousse postale  
 babillards  médias des b/e/u  sites Web  
 appels/courriels de bienvenue  écoles de la région  autre \_\_\_\_\_

### RÉSULTATS

Veillez décrire les résultats à partir de 2005 :  
 \_\_\_\_\_ % de conservation des participants \_\_\_\_\_ % des participants qui attribuent au programme la cote « exceptionnel »  
 \_\_\_\_\_ % de nouveaux participants \_\_\_\_\_ % de réduction de l'« écart de service » selon les résultats de l'EBJC  
 Autres commentaires : \_\_\_\_\_

Veillez indiquer comment l'initiative ou le projet proposé contribuera à l'élaboration ou à la mise en oeuvre des stratégies du modèle national des services à la jeunesse : \_\_\_\_\_

### PLAN FINANCIER

Coût total prévu du projet/de l'initiative : \_\_\_\_\_ \$ CAN  
 Montant total demandé : \_\_\_\_\_ \$ CAN

<i>Ressources requises pour le projet</i>	<i>Montant de financement exigé</i>	<i>Fonds de contrepartie</i>	⇒ <i>Source</i>
Fournitures en vue des programmes	\$ _____	\$ _____	_____
Gestion de programme ( <i>jusqu'à concurrence de 10 % de la totalité des fonds</i> )	\$ _____	\$ _____	_____
Nourriture et boissons	\$ _____	\$ _____	_____
Publicité	\$ _____	\$ _____	_____
Location ou achat de locaux ou de matériel	\$ _____	\$ _____	_____
Autre : _____	\$ _____	\$ _____	_____

<i>Fonds pour le personnel des services à la jeunesse (jusqu'à concurrence de 10 k\$ par année)</i>	<i>Montant total</i>	⇒ <i>part du CRFM</i>	⊞ <i>part des PSP</i>
Somme nécessaire ( <i>préciser</i> ) : _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Somme nécessaire ( <i>préciser</i> ) : _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____
Somme nécessaire ( <i>préciser</i> ) : _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

### ÉTUDE DE LA DEMANDE

_____ Signature du gestionnaire des PSP	_____ Date	_____ Signature du directeur exécutif du CRFM ou du président du CA	_____ Date	_____ Signature du représentant des jeunes	_____ Date
---	---------------	--	---------------	--	---------------

*Veillez retourner votre demande à Stephanie Webster, GNLSJ, par fax au (613) 995-2425, par courriel à [Webster.SA@forces.gc.ca](mailto:Webster.SA@forces.gc.ca) ou par la poste à l'ASPFC, Division des PSP, 2<sup>e</sup> étage, aile Sud, 1600, chemin Star Top, Ottawa ON K1A 0K2 le **30 mai 2006 au plus tard**.*

## **APPROBATION**

---

Signature du commandant de la base, de l'escadre ou de l'unité (ou d'un représentant désigné)

Date