



Présenté par



## QUESTIONS DE DEMANDE DE SUBVENTION

La demande de subvention sera ouverte le 14 janvier. Elle sera accessible sur le site Web de ParticipACTION à l'adresse suivante : <https://www.participaction.com/fr/programmes/le-defi-ensemble/>

### **Nom légal de l'organisation:**

*Si vous recevez une subvention, le chèque sera effectué à ce nom.*

### **Secteur d'intervention de l'organisme:**

*Choisir le secteur qui représente le mieux votre organisation :*

- Gouvernement/Municipalité/Bande
- Sport
- Loisir/Activité physique
- Santé
- Éducation/Écoles
- Communautaire/Social
- Culturel
- Autochtones
- Entreprise/Milieu de travail
- Autre :

### **Êtes-vous une organisation locale, provinciale ou nationale?**

- Locale
- Provinciale
- Nationale

### **Votre organisation fait-elle partie du secteur du sport, de l'activité physique et du loisir?**

- Oui
- Non
- Incertain

### **Êtes-vous une organisation à but lucratif?**

- Oui
- Non

### **Est-ce que le mandat principal de votre organisation est de rejoindre et/ou de soutenir les membres des groupes dignes d'équité?**



Présenté par



*Les groupes dignes d'équité sont définis comme les personnes noires, personnes autochtones, personnes racisées et communautés 2ELGBTQIA+, nouveaux arrivants au Canada, personnes à faible revenu et personnes vivant avec une limitation.*

- Oui
- Non
- Incertain

**Prénom de la personne-contact pour l'organisation:**

**Nom de famille de la personne-contact pour l'organisation:**

**Adresse civique:**

**Ville / Municipalité:**

**Province/territoire:**

**Code postal:**

*Saisissez les 6 caractères de votre code postal, sans espaces.*

**Numéro de téléphone de l'organisation:**

**Courriel:**

**Site web URL:**

*L'adresse URL est requise pour que ParticipACTION puisse inclure le lien de votre site web pour présenter les organisations qui récipiendaires d'une subvention qui participent à la présente édition du défi. En acceptant une subvention, vous donnez à ParticipACTION la permission d'inclure ces détails sur son site web. Si c'est possible, le lien devrait rediriger vers le programme/événement mentionné dans votre demande.*

**Détails de l'activité proposée :**

**L'activité proposée aura-t-elle lieu entièrement ou en partie au mois de juin 2025?**

*Pour être admissible, votre activité doit avoir lieu entièrement ou en partie au mois de juin 2025.*

- Oui
- Non

**Titre de l'activité :**

*Limite : 30 mots*

**Description de l'activité :**

*Limite : 100 mots*



Présenté par



### **Est-ce que votre activité comprend la participation à un sport?**

*Par exemple, les participants développeront-ils une habileté sportive ou participeront-ils à un sport comme le soccer, le cricket, la course ou la natation?*

- Oui
- Non

### **Votre activité comprendra combien d'événements ou de cours en juin 2025?**

### **Environ combien de personnes en moyenne participeront à votre activité?**

### **Clientèles rejointes :**

**Lequel parmi les groupes dignes d'équité suivants souhaitez-vous rejoindre principalement?** *Sélectionnez le groupe qui sera principalement touché :*

- Personnes vivant avec une limitation
- Personnes autochtones
- Nouveaux arrivants au Canada
- Personnes noires
- Personnes racisées
- Communauté 2ELGBTQQIA+
- Personnes à faible revenu
- Personnes âgées
- Aucun de ces choix
- Notre activité cible la population générale, qui comprend les groupes privés d'équité.

### **Rejoindrez-vous d'autres groupes? Si oui, veuillez les mentionner :**

*Choisir tout ce qui s'applique :*

- Personnes vivant avec une limitation
- Personnes autochtones
- Nouveaux arrivants au Canada
- Personnes noires
- Personnes racisées
- Communauté 2ELGBTQQIA+
- Personnes à faible revenu
- Personnes âgées
- Aucun de ces choix

### **À quel groupe d'âge s'adresse votre activité?**



Présenté par



- Enfants (0-12 ans)
- Jeunes (13-17 ans)
- Adultes (18-34 ans)
- Adultes (35 - 54 ans)
- Adultes (55-74 ans)
- Adultes (74+ ans)
- Public général (tout âge)

**Impliquerez-vous ou consulterez-vous les groupes dignes d'équité dans la planification, la communication et la réalisation de votre activité? Si oui, comment?**

*Limite : 100 mots*

*Par exemple, vous pourriez co-développer des événements, créer des partenariats avec des agences de services locales, sensibiliser spécialement certains groupes dignes d'équité, etc.*

**De quelle façon l'obtention d'une subvention influencerait la réalisation de votre programme, initiative ou événement et soutiendrait le mandat général de développement de la capacité afin d'offrir des occasions de sport et d'activité physique aux groupes privés d'équité?**

**Comment consulterez-vous les personnes membres des groupes privés d'équité que vous ciblez pour la planification, la promotion et la réalisation de votre programme, initiative ou activité?**

**Prévoyez-vous collaborer avec des organisations qui ciblent spécifiquement des groupes dignes d'équité?**

- Oui
- Non

**Si oui, avec quelle(s) organisation(s) allez-vous collaborer?**

**Lesquelles des dépenses suivantes la subvention couvrira-t-elle pour votre activité?\***

- Formation pour offrir un sport de qualité et sécuritaire
- Marketing et promotion de l'activité
- Équipement sportif
- Frais pour personnel/entraîneur/formation
- Location d'installations/locaux
- Transport



Présenté par



- Nutrition
- Autre :

**Comment encouragerez-vous la participation au Défi Ensemble, on bouge?**

Limite : 100 mots

**Quelles formations ou qualifications les administrateurs, instructeurs et/ou entraîneurs de votre activité ont-ils suivies pour assurer une activité réussie et sécuritaire?**

Limite : 100 mots

**Comment allez-vous vous assurer que vos activités spécifiques pour ce projet sont accueillantes, accessibles et inclusives?**

Limite : 100 mots

**Prévoyez-vous collaborer avec votre municipalité (p.ex., parcs et loisirs, santé publique, mairie/conseil) pour participer au défi Ensemble, on bouge? \***

- Oui
- Non
- N/D – Je représente une municipalité.

**Est-ce que les participants devront déboursier un montant pour participer à votre activité? Si oui, décrivez brièvement si vous prendrez des mesures pour vous assurer que ces coûts sont minimes ou gratuits.**

- Oui
- Non

**Quel sera le coût approximatif par participant?**

**Avez-vous d'autres informations dont nous pourrions tenir compte lors de l'évaluation de votre demande?**

Limite : 100 mots