



RCCFC

FORMULAIRE DE DEMANDE

Programme structurant de partage et de renforcement de l'expertise des collèges et cégeps canadiens en enseignement professionnel et technique dispensé en français **(PRÉCEPT-F)**

A. IDENTIFICATION DES PARTENAIRES

1. Le maître-d'oeuvre

Nom de l'institution : _____

Directeur (trice) général(e) : _____

Responsable du projet : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

2. Le(s) partenaire (s)

Nom de l'institution : _____

Directeur (trice) général(e) : _____

Responsable du projet : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom de l'institution : _____

Directeur (trice) général(e) : _____

Responsable du projet : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

B. DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA OU DES EXPERTISES QUI FERONT L'OBJET D'UN PARTAGE OU D'UN RENFORCEMENT DANS LE CADRE DU PROJET :

NOM DE L'INSTITUTION QUI DÉTIENT L'EXPERTISE :

Description de l'expertise (maximum 950 caractères)

NOM DE L'INSTITUTION QUI DÉTIENT L'EXPERTISE :

Description de l'expertise (maximum 950 caractères)

NOM DE L'INSTITUTION QUI DÉTIENT L'EXPERTISE :

Description de l'expertise (maximum 950 caractères)

6.

**Insérer feuilles avec explication selon tableau ci-haut en indiquant l'identification de celui-ci.
(i.e.) D. Présentation détaillée....**

E. Personnel impliqué dans le projet : nom, titre, collègue d'appartenance, expérience et/ou compétences justifiant sa participation au projet

Insérer feuilles avec explication selon tableau ci-haut en indiquant l'identification de celui-ci.

F. Échéancier

Date de début du projet : _____

Date de fin du projet : _____

Compléter un tableau semblable à celui de l'annexe pour spécifier l'échéancier de chaque activité significative prévue au projet.

G. Budget (maximum 1 page)

1. Description détaillée des dépenses prévues
2. Contribution financière des collègues membres impliqués dans le projet; celle-ci doit représenter au moins 45% du budget total du projet.
3. Montant de la contribution financière demandée au RCCFC

Insérer feuilles avec explication selon tableau ci-haut en indiquant l'identification de celui-ci.

BUDGET -

Budget détaillé et dépenses admissibles

Revenus :

Sources de financement	Montant
RCCFC	\$
Contribution des partenaires en argent et/ou en nature	\$
	\$
	\$
	\$
Revenus totaux	\$

Dépenses :

Colonne 1	Colonne 2	Colonne 3	Colonne 4
Dépenses par catégorie	Coût total	Dépenses assumées par les partenaires	Aide financière demandée au RCCFC
Salaires	\$	\$	\$
Honoraires	\$	\$	\$
Déplacements	\$	\$	\$
Coûts opérationnels	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
Dépenses totales :	\$	\$	\$

H. Déclaration des partenaires

Nous, _____

Au nom des établissements que nous représentons,

déclarons avoir reçu et pris connaissance de l'appel de projets et de ses conditions générales.

Nous nous engageons, en conséquence, à respecter toutes les conditions et spécifications apparaissant au document de l'appel d'offres.

POUR LE COLLÈGE MAÎTRE D'ŒUVRE :

Signature du directeur (trice) général (e): _____

Personne responsable du projet : _____

Date : _____

POUR LES COLLÈGES PARTENAIRES :

COLLÈGE : _____

Responsable du projet : _____

Signature : _____

Date : _____

COLLÈGE : _____

Responsable du projet : _____

Signature : _____

Date : _____

COLLÈGE : _____

Responsable du projet : _____

Signature : _____

Date : _____

ANNEXE 1 : Tableau des impacts prévus sur les services offerts à la population

Veillez compléter le tableau ci-dessous avec la plus grande précision possible en cherchant à répondre à la question suivante :

*Suite à la réalisation du projet, combien de personnes ou d'entreprises profiteront, directement ou indirectement, **chaque année** de l'amélioration des services que vous leur proposez?*

Collège A : _____

Cochez le ou les groupes visés par le projet :

Population jeune _____ Population adulte _____ Entreprises _____

Personnel du collège _____

Service amélioré (ex : nouvelle formation, nouvelle mesure d'encadrement, perfectionnement, service conseil, etc.,)	Nombre approximatif de personnes ou entreprises touchées annuellement

Collège B : _____

Population jeune _____ Population adulte _____ Entreprises _____

Personnel du collège _____

Service amélioré (ex : nouvelle formation, nouvelle mesure d'encadrement, perfectionnement, service conseil, etc.,)	Nombre approximatif de personnes ou entreprises touchées annuellement

Au besoin, ajouter des sections au tableau si le nombre de collèges impliqués dans le projet est supérieur à deux.

ANNEXE 2 - (VOIR LE GUIDE DU DEMANDEUR POUR PLUS D'EXPLICATIONS)

Tableau des objectifs spécifiques, activités, échéancier et ressources impliquées dans le projet

Objectif spécifique 1 :

ACTIVITÉS	ÉCHÉANCIER	RESSOURCES HUMAINES	RESSOURCES FINANCIÈRES ET MATÉRIELLES
1.			
2.			

Objectif spécifique 2 :

ACTIVITÉS	ÉCHÉANCIER	RESSOURCES HUMAINES	RESSOURCES FINANCIÈRES ET MATÉRIELLES
1.			
2.			
3.			

**Pour chaque objectif, ajouter autant d'activités que nécessaire.
Compléter le tableau pour chacun des objectifs spécifiques du projet**