**Vous soumettez ce projet dans le cadre de la catégorie :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Communautés de langues officielles |  |  | Développement pancanadien |  |  | Francophonie de l’Ontario |

|  |
| --- |
| Section 1 : Maître d’œuvre |

# Renseignements généraux sur l'établissement maître d'œuvre

|  |
| --- |
| Nom légal de l’établissement : |
|  |
| **Direction de l’établissement** |
| M/Mme : | Prénom : | Nom : |
|  |  |  |
| Titre du poste : | Téléphone/cellulaire : |
|  |  |
| Adresse courriel : |
|  |
| **Responsable du projet** |
| M/Mme : | Prénom : | Nom : |
|  |  |  |
| Titre du poste : |
|  |
| Téléphone/cellulaire : |
|  |
| Adresse courriel : |
|  |
| Expérience ou compétence en lien avec le projet : |
|  |

|  |
| --- |
| Section 2 : Codemandeur(s) |

# Renseignements généraux sur l'établissement codemandeur #1

|  |
| --- |
| Nom légal de l’établissement : |
|  |
| **Direction de l’établissement** |
| M/Mme : | Prénom : | Nom : |
|  |  |  |
| Titre du poste : | Téléphone/cellulaire : |
|  |  |
| Adresse courriel : |
|  |
| **Responsable du projet** |
| M/Mme : | Prénom : | Nom : |
|  |  |  |
| Titre du poste : |
|  |
| Téléphone/cellulaire : |
|  |
| Adresse courriel : |
|  |
| Expérience ou compétence en lien avec le projet : |
|  |

# Renseignements généraux sur l'établissement codemandeur #2 (LE CAS ÉCHÉANT)

|  |
| --- |
| Nom légal de l’établissement : |
|  |
| **Direction de l’établissement** |
| M/Mme : | Prénom : | Nom : |
|  |  |  |
| Titre du poste : | Téléphone/cellulaire : |
|  |  |
| Adresse courriel : |
|  |
| **Responsable du projet** |
| M/Mme : | Prénom : | Nom : |
|  |  |  |
| Titre du poste : |
|  |
| Téléphone/cellulaire : |
|  |
| Adresse courriel : |
|  |
| Expérience ou compétence en lien avec le projet : |
|  |

|  |
| --- |
| **Le projet comporte-t-il plus de deux codemandeurs ?****Si oui, veuillez les énumérer ci-dessous et reproduire cette section en annexe pour chaque codemandeur** |
| Nom des autres codemandeurs (le cas échéant) : |
|  |
| Section 3 : Renseignements sur le projet |

# Description sommaire du projet

|  |
| --- |
| **Titre du projet**Une phrase de 4 à 8 mots pour nommer le projet de façon non ambiguë (de façon que le projet ne soit pas confondu avec un autre). |
|  |
| **État de la situation et impact visé**Tout projet vise à surmonter un défi ou à répondre à un enjeu. Décrivez la situation qui motive votre demande de projet et exposez les principaux bénéfices du projet. |
|  |
| **Description de l’idée de projet**Décrivez en quelques mot en quoi consiste le projet : élaboration des programmes, partage d’un outil de travail, renforcement en capacité de formation, amélioration des pratiques existantes, etc. |
|  |
| **Étapes importantes du projet**Les étapes importantes sont les phases de travail spécifiques permettant l’atteinte de l’impact visé par le projet. Chaque étape importante demande la réalisation d’une ou de plusieurs activités. |
| **#** | **Étapes importantes** | **Date de début****(AAAA-MM-JJ)** | **Date de fin****(AAAA-MM-JJ)** | **Description des activités prévues** |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ajoutez des lignes au tableau au besoin** |

# Comment votre projet répondra-t-il aux objectifs de cet appel de propositions ?

|  |
| --- |
| Expliquez comment votre projet répond aux objectifs et aux thématiques prioritaires identifiés dans le Guide pour la présentation de propositions de projets. |
|  |

# Quelle sera la valeur ajoutée pour votre établissement et vos partenaires de projet ?

|  |
| --- |
| Expliquez pourquoi ce projet est important pour votre établissement et pour vos partenaires, et en quoi il contribuera à votre développement et celui de vos partenaires? (P. ex., augmentation du nombre d’étudiants, etc.) |
|  |

# Bénéficiaires du projet

|  |
| --- |
| Qui seront les bénéficiaires directs et indirects visés par le projet ? Préciser le nombre par groupe de bénéficiaires. |
| **Groupe de bénéficiaires** | **Nombre par groupe** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| En quoi votre projet répondra-t-il aux besoins de ces bénéficiaires ? |
|  |

# Innovation au niveau du projet

|  |
| --- |
| Quels sont les aspects novateurs de votre projet ? |
|  |

# Partage avec les membres du RCCFC

|  |
| --- |
| Par quels moyens allez-vous partager les résultats de votre projet avec d’autres établissements de formation collégiale francophones au Canada ? En quoi votre projet peut-il être intéressant pour eux ? |
|  |

# Gestion des risques

|  |
| --- |
| Quels risques (techniques, opérationnels, financiers ou autres) associés à votre projet avez-vous identifiés, et comment prévoyez-vous atténuer ces risques ? |
|  |

# Pérennisation du projet

|  |
| --- |
| S’agit-il d’un projet ponctuel, si oui expliquez pourquoi ? |
|  |
| Votre projet s’inscrit-il dans une vision à long terme, et des investissements ultérieurs sont-ils nécessaires pour assurer sa pérennité ? Si oui, expliquez comment vous prévoyez poursuivre le projet. |
|  |

# Autres partenaires (outre les codemandeurs)

|  |
| --- |
| Outre les codemandeurs, prévoyez-vous travailler avec d’autres partenaires dans le cadre de ce projet ? Si oui, veuillez les énumérer. (P. ex., entreprises, organismes de recherche-développement, universités, OBNL, etc.) |
|  |

|  |
| --- |
| Section 4 : Budget du projet |

# Budget détaillé et dépenses admissibles

|  |
| --- |
| *La contribution totale assumée par tous les partenaires du projet (y compris le maître d’œuvre) doit au minimum compter pour 25 % du budget total du projet et doit aussi préciser la contribution de chacun des établissements.**L’établissement maître d’œuvre doit impérativement contribuer, en nature ou en argent, ce qui n’est pas forcément demandé aux établissements codemandeurs et aux autres partenaires. Cependant, si ces partenaires contribuent, il faut présenter les montants contribués dans le tableau ci-dessous.**N.B. Les codemandeurs sont les établissements collégiaux, autre que le maître d’œuvre, qui participent au projet. Les autres partenaires sont des entités autres que les collèges (par exemple des entreprises, OBNL, université, etc.) qui participent au projet.* |
| **REVENUS :** |
| **Sources de financement** | **Montant** |
| **Montant demandé au RCCFC** |  |
|  |  |
| Montant assumé par le maître d’œuvre |  |
| Montant contribué par le(s) codemandeur(s) |  |
| Montant assumé par les autres partenaires qui ne sont pas codemandeurs, s’il y a lieu |  |
| **Montant total assumé par les tous les partenaires du projet (y compris le maître d’œuvre)** |  |
|  |  |
| **REVENUS TOTAUX** |  |
|  |
| **DÉPENSES :** |
| Pour plus de détails sur les catégories de dépenses admissibles, veuillez consulter la section 6 du Guide pour la présentation de propositions de projets. |
| **Catégories de dépenses** | **Montant demandé****au RCCFC** | **Montant assumé par tous les partenaires (y compris le maître d’œuvre)** | **Total** |
| Salaires |  |  |  |
| Honoraires |  |  |  |
| Déplacements |  |  |  |
| Coûts opérationnels |  |  |  |
| **Dépenses totales** |  |  |  |
| **Part en pourcentage\*** | **%** | **%** | **100 %** |

\* La part en pourcentage de tous les partenaires (y compris le maître d’œuvre et les codemandeurs) doit au minimum compter pour 25% du budget total.

|  |
| --- |
| Attestation |

Au nom de mon établissement, j’atteste que :

* J’ai lu et compris les conditions de cet appel à propositions et je me suis reporté.e au Guide pour la présentation de propositions de projets.
* Les renseignements fournis dans cette demande et les documents joints sont complets et véridiques.
* Je m’engage à fournir au RCCFC toute l’information nécessaire à l’analyse du projet.
* Je comprends que la présente demande de financement n’entraîne pas nécessairement son acceptation.

|  |
| --- |
|  |
| J’atteste (signature) : |
|  |
| Nom de la directrice, du directeur ou d’une personne autorisée de l’établissement maître d’œuvre : |
|  |
| Nom de l’établissement maître d’œuvre : |
|  |
| Date (AAAA-MM-JJ) |
|  |

**Veuillez noter que vous devez faire parvenir cette demande (incluant les annexes) en format électronique, à l’adresse suivante:** **fonds-partenariats@rccfc.ca**

Un accusé de réception vous sera acheminé lorsque nous recevrons votre demande.

Nous vous remercions de nous avoir soumis votre demande.

**Date limite de dépôt des propositions** : **15 août 2025 à 17 h (HE)**