

Allez-y NB Développement du leadership

SECTION 1. Information sur l'organisme

Nom de l'organisation:

Nom de la personne à contacter pour cette demande:

Nom du président de l'organisation:

Adresse de l'organisme:

Numéro de téléphone:

Courriel de l'organisme:

À propos de votre organisation

Type d'organisation?

- Organisation sportive provinciale
- Organisation multisport
- Autre organisation à but non lucratif, veuillez préciser:

SECTION 2. Renseignement sur le projet ou activité

Titre du projet/activité:

Demandez-vous une aide financière pluriannuelle? (maximum 2)? Oui Non

Quelle est la formation actuelle de vos entraîneurs/leaders ? Veuillez préciser:

Objectifs

Veuillez indiquer le nombre d'entraîneurs/leaders qui recevront une formation annuelle grâce à cette subvention

	Année 1	Année 2
# Nombre de Master Coach Developers (MCD) à former		
# Nombre de facilitateurs d'apprentissage (LF) à former		
# Nombre de Master Learning Facilitators (MLF) à former		
# Nombre d'entraîneurs qui recevront une formation PNCE		
Veuillez préciser le type de formation :		
# Nombre de leaders devant recevoir une formation non PNCE		
Veuillez préciser le type de formation :		

# Nombre de leaders qui bénéficieront d'un mentorat/développement professionnel		
---	--	--

Veuillez préciser la date, la région et le coût approximatif de la formation supplémentaire :

Date (mm/jj/aa)	Lieu (region)	Coût

Information sur le projet ou activité

Comment allez-vous recruter les participants ?

Fournissez des détails sur le programme et, dans le cas d'une application pluriannuelle, ce qui est prévu pour l'année suivante:

Expliquez comment vous vous assurerez de la durabilité / continuité de la participation une fois que votre projet ou activité sera terminé. (Ex. l'orientation vers d'autres programmes internes ou externes):

Comment procéderez-vous pour promouvoir le projet et reconnaître publiquement la participation de Sport Canda, du gouvernement du Nouveau-Brunswick et d'autres sources au financement du projet?

Veuillez précisez :

SECTION 3. Partenariats

Dressez la liste de vos partenaires et précisez leurs rôles ou leurs compétences et le type de contribution en nature dans la réalisation de votre projet ou de votre activité:

Partenaire	Personne de contact	Rôle/qualifications

SECTION 4. COVID-19

Est-ce que votre organisation a développé un plan opérationnel qui adresse les mesures de santé et sécurité tel que prévu dans la phase actuelle de retour au jeu du GNB? Oui Non

Est-ce que votre organisme de sport national possède une stratégie de retour au jeu? Oui Non

Si OUI, avez-vous utilisé ces conseils dans l'élaboration de votre plan opérationnel COVID - 19 ?

Oui Non

Est-ce que votre organisation est affectée par des dépenses additionnelles reliée à la situation crée par la COVID - 19? Oui Non

Quel est le montant des coûts supplémentaires ?

Brève explication de ces coûts ?

SECTION 5. Informations sur le budget**Budget du projet (toutes les années - joindre un budget pluriannuel séparé si nécessaire)****Notes**

a) Avez-vous / allez-vous obtenir un autre financement pour ce projet, veuillez l'indiquer.

Estimation des revenus	Montant	Dépenses estimatives	Montant
TOTAL		TOTAL	

Montant total demandé:**SECTION 6. Finalisation de la demande****Déclaration de responsabilité des partenaires**

Je soussigné(e) suis autorisé(e) par mon organisation à soumettre le présent formulaire. Les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à notre connaissance, fidèles et exacts.

De plus, si notre demande est acceptée, nous convenons :

1. d'accepter tous les fonds accordés pour le projet et d'en rendre compte par l'intermédiaire de l'organisme responsable;
2. de participer aux activités d'évaluation ou de contrôle associées au projet;
3. de fournir une preuve d'assurance pour le projet et ses participants;
4. de veiller à ce que le projet soit réalisé et que toutes les obligations relatives à la présentation de l'information soient remplies;
5. de veiller à ce qu'un rapport final soit soumis trente jours après la fin du projet.

Signature du requérant: _____**Date:** _____

Veillez soumettre les demandes dûment remplies par courrier électronique à sr/sl@gnb.ca ; par télécopie au 506-453-6548 ou par courrier postal à Place Marysville, C. P. 6000, Fredericton, NB, E3B 5H1