

Formulaire de demande de soutien financier PALÎM

Le **PALÎM** vise à favoriser l'accessibilité aux loisirs des personnes en situation de handicap afin d'augmenter leur participation aux activités de loisirs et sportives en prenant en charge une partie du salaire de leurs accompagnateurs. Ce programme est rendu possible grâce au soutien financier du Ministère de l'Éducation du Québec (MEQ).

Admissibilité

Le programme est ouvert aux municipalités et arrondissement de la ville de Montréal ainsi qu'aux organisations à but non lucratif légalement constitué offrant des services de soutien aux personnes en situation de handicap résident l'île de Montréal. Toutefois, les activités doivent se dérouler au Québec entre le 1er avril de l'année courante et le 31 mars de l'année suivante.

Ce formulaire a pour but de collecter toutes les informations requises auprès de l'organisation demanderesse afin de s'assurer qu'elle respecte les critères établis par le MEQ.

*Obligatoire

Section 1

1. Type d'organisation *

Veillez choisir le type d'organisation que vous représentez.

Une seule réponse possible.

- Un OBNL régulier faisant de l'inclusion *Passer à la question 2*
- Un OBNL spécialisé pour les personnes ayant une limitation fonctionnelle
Passer à la question 2
- Une municipalité de l'île de Montréal *Passer à la question 2*
- Un arrondissement de la ville de Montréal *Passer à la question 2*
- Une organisation du réseau de la santé (CHSLD, Centre hospitalier, Centre de réadaptation, etc.) *Passer à la section 34 (Non admissible).*
- Une organisation du réseau de l'éducation (Commission scolaire, école, cégep ou université) *Passer à la section 34 (Non admissible).*
- Un centre de la petite enfance, un centre de répit ou une garderie
Passer à la section 34 (Non admissible).
- Une organisation à but lucratif *Passer à la section 34 (Non admissible).*

**Section
2**

Les organisations subventionnées sont tenus de procéder à une vérification des antécédents judiciaires du personnel d'accompagnement. AlterGo se réserve le droit de demander des documents pouvant appuyer cette vérification.

2. Antécédents judiciaires *

Faites vous la vérification des antécédents judiciaires des accompagnateurs ?

Une seule réponse possible.

- Oui *Passer à la question 3*
- Non *Passer à la section 34 (Non admissible).*

**Section
3**

Les organisations subventionnées doivent s'assurer que leur personnel d'accompagnement ait au moins reçu la Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées (FACC) ou la Certification en accompagnement camp de jour de l'association québécoise pour le loisir des personnes handicapées (AQLPH) ou une formation équivalente.

3. Formation *

Quelle formation offrez vous aux accompagnateurs ?

Une seule réponse possible.

- Formation AlterGo - Accompagnement en loisir des personnes ayant une limitation fonctionnelle *Passer à la question 5*
- FAAC - Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées *Passer à la question 5*
- AQLPH - Certification en accompagnement camp de jour *Passer à la question 5*
- Autre formation *Passer à la question 4*
- Aucune *Passer à la section 34 (Non admissible).*

Section 3.1**4. Autre formation ***

Veuillez indiquer le nature de cette formation.

Remarque: un représentant d'AlterGo communiquera avec vous pour confirmer l'admissibilité de cette formation.

Section 4

5. Activités *

Les activités proposées auront-elles lieu au Québec?

Une seule réponse possible.

Oui

Non *Passer à la section 34 (Non admissible).*

Section 5**6. Date des activités ***

Les activités proposées auront-elles lieu entre le 1er avril 2023 et le 31 mars 2024?

Une seule réponse possible.

Oui

Non *Passer à la section 34 (Non admissible).*

**Section
6**

Cette section permet de recueillir des informations générales sur votre organisation.

7. Nom de l'organisation *

Inscrire le nom de l'organisation tel qu'il est indiqué au Registraire des entreprises du Québec.

Exemple : AlterGo

8. Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) *

Le NEQ est un identifiant unique à 10 chiffres attribué à chaque entreprise inscrite au Registraire des entreprises du Québec. Il permet de faciliter l'identification d'une entreprise auprès des organismes publics et de ses partenaires d'affaires.

Exemple : 1234567890

9. Adresse *

Exemple: 525 Rue Dominion, bureau 340

10. Code postal *

Les lettres du code postal doivent être en majuscules et les groupes de lettres doivent être séparés par un espace.

Exemple: H3J 2B4

11. Municipalité *

Une seule réponse possible.

- Montréal *Passer à la question 12*
- Baie D'Urfé *Passer à la question 13*
- Beaconsfield *Passer à la question 13*
- Côte-Saint-Luc *Passer à la question 13*
- Dollard-Des-Ormaux *Passer à la question 13*
- Dorval *Passer à la question 13*
- Hampstead *Passer à la question 13*
- Kirkland *Passer à la question 13*
- L'île Dorval *Passer à la question 13*
- Montréal Est *Passer à la question 13*
- Montréal Ouest *Passer à la question 13*
- Mont-Royal *Passer à la question 13*
- Point Claire *Passer à la question 13*
- Sainte-Anne-de-Bellevue *Passer à la question 13*
- Senneville *Passer à la question 13*
- À l'extérieur de l'île de Montréal *Passer à la question 13*

Section 6.1

12. Arrondissement ou ville liée *

Une seule réponse possible.

- Ahuntsic-Cartier
- Anjou
- Côte-des-Neiges-Notre-Dame-de-Grâce
- Lachine
- LaSalle
- Le Plateau-Mont-royal
- Le-Sud-Ouest
- L'île-Bizard-Sainte-Geneviève
- Mercier-Hochelaga-Maisonneuve
- Montréal-Nord
- Outremont
- Pierrefonds-Roxboro
- Rivière-des-Prairies-Pointe-aux-Trembles
- Rosemont-La Petite-Patrie
- Saint-Laurent
- Saint-Leonard
- Verdun
- Ville-Marie
- Villeray-Saint-Michel-Parc-Extension

Section**7**

Cette section permet de recueillir les informations sur le membre du conseil d'administration (CA) de l'organisation qui autorise le dépôt de cette demande de soutien financier.

Remarque: cette personne doit figurer sur le CA de l'organisation ou faire partie de la haute direction de l'arrondissement.

13. **Prénom de l'administrateur ***

14. **Nom de l'administrateur ***

15. **Identité du genre de l'administrateur ***

Une seule réponse possible.

- Féminin
- Masculin
- Non binaire
- Je préfère ne pas répondre

16. **Fonction de l'administrateur ***

17. **Type de téléphone de l'administrateur ***

Une seule réponse possible.

- Cellulaire *Passer à la question 18*
- Téléphone de bureau *Passer à la question 19*

Section 7.1

18. Cellulaire de l'administrateur *

Les groupes de caractère du numéro de cellulaire doivent être séparés par un tiret (-)

Exemple: 514-933-2739

Passer à la question 22

Section 7.1**19. Téléphone de bureau de l'administrateur ***

Les groupes de caractère du numéro de cellulaire doivent être séparés par un tiret (-)

Exemple: 514-933-2739

Passer à la question 20

Section 7.1.1**20. Précision poste téléphonique de l'administrateur ***

Avez-vous un numéro de poste?

Une seule réponse possible.

Oui *Passer à la question 21*

Non *Passer à la question 22*

Section 7.1.1.1**21. Poste téléphonique de l'administrateur ***

Veillez insérer le numéro de poste téléphonique.

Section 7.2

22. Courriel de l'administrateur ***Section
8**

Cette section permet de recueillir les informations sur le responsable désigné de la demande.

Remarque: le responsable est la personne qui dépose la demande de soutien financier et c'est également la personne avec qui AlterGo assure toutes les communications.

23. Administrateur - Responsable *

L'administrateur mentionné à la section précédente sera-t-il également le responsable désigné ?

Une seule réponse possible.

Oui *Passer à la question 34*

Non

Section 9**24. Prénom du responsable ***

25. Nom du responsable *

26. Identité du genre du responsable *

Une seule réponse possible.

- Féminin
- Masculin
- Non binaire
- Je préfère ne pas répondre

27. Fonction du responsable *

28. Type de téléphone du responsable *

Une seule réponse possible.

- Cellulaire *Passer à la question 29*
- Téléphone de bureau *Passer à la question 30*

Section 9.1**29. Cellulaire du responsable ***

Les groupes de caractère du numéro de cellulaire doivent être séparés par un tiret (-)

Exemple: 514-933-2739

Passer à la question 33

Section 9.1

30. Téléphone de bureau du responsable *

Les groupes de caractère du numéro de cellulaire doivent être séparés par un tiret (-)

Exemple: 514-933-2739

Passer à la question 31

Section 9.1.1**31. Précision poste téléphonique du responsable ***

Avez-vous un numéro de poste?

Une seule réponse possible.

Oui *Passer à la question 32*

Non *Passer à la question 33*

Passer à la question 31

Section 9.1.1.1**32. Poste téléphonique du responsable ***

Veillez insérer le numéro de poste téléphonique.

Section 9.2**33. Courriel du responsable ***

Passer à la question 34

Section 10

34. Demande camp de jour *

Souhaitez vous faire une demande de soutien financier pour des activités de camps de jour se déroulant entre le 20 juin et le 26 août 2023 ?

Une seule réponse possible.

Oui *Passer à la question 35*

Non *Passer à la question 51*

Section 10.1**35. Récurrence demande camp de jour ***

Avez-vous présenté une demande pour des activités de camp de jour lors de la dernière édition du PALÎM?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

36. Besoins financiers camp de jour *

Veuillez indiquer le besoin financier pour les activités de camp de jour.

Remarque: veuillez utiliser le calculateur des besoins financiers du camp de jour sur notre site web. S'il s'agit de votre première demande d'aide financière pour ce type d'activité auprès d'AlterGo, vous devez **obligatoirement** soumettre le calculateur comme décrit dans notre guide.

Passer à la question 37

**Section
11****Inclusion dans les camps de jour**

AlterGo cherche à mieux soutenir les camps de jour dans leurs pratiques inclusives. Les questions suivantes vont nous aider à mieux comprendre la réalité des camps de jour.

37. **Inclusion ***

Souhaitez vous avoir une formation sur l'inclusion pour les gestionnaires de camps de jour?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

38. **Recrutement ***

Souhaitez vous avoir du soutien en recrutement d'accompagnateurs ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

39. **Formation approfondie ***

Souhaitez vous avoir une formation plus approfondie pour les accompagnateurs ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

40. **Formation continue ***

Souhaitez vous avoir une formation continue pour les employés du camp (pendant l'été) ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

41. **Inscription ***

Souhaitez vous avoir un accompagnement pour les gestionnaires durant la période d'inscription ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

42. **Situation difficile ***

Souhaitez vous avoir un accompagnement pour les gestionnaires lors de situations difficiles (pendant l'été) ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

43. **Ressource ***

Souhaitez vous avoir une banque de ressources en ligne ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

44. **Équipement ***

Souhaitez vous avoir accès à des équipements spécialisés abordables ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

45. **Guide ***

Souhaitez vous avoir un guide pour la préparation d'un camp de jour accessible et inclusif ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

46. **Outils ***

Souhaitez vous avoir des pictogrammes et outils/documents pour la gestion des besoins et du comportement ?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

47. **Autre soutien ***

Est-ce qu'il y a d'autre soutien que vous aimeriez avoir?

Une seule réponse possible.

Oui *Passer à la question 48*

Non *Passer à la question 49*

Section 11.148. **Autre soutien ***

Veuillez préciser la nature de ce soutien.

Section 11.1

49. **Enjeu ***

D'après l'expérience de votre organisation, quels sont les enjeux les plus pressants pour l'inclusion dans les camps de jour à Montréal ?

50. **Amélioration continue ***

Souhaitez-vous être contacté pour soutenir cette initiative d'AlterGo en matière d'inclusion en camp de jour ?

Une seule réponse possible.

Oui *Passer à la question 51*

Non *Passer à la question 51*

Passer à la question 51

Section 1251. **Demande camp de relâche ***

Souhaitez vous faire une demande de soutien financier pour des activités de camps de relâche se déroulant du 27 février au 3 mars 2024 ?

Une seule réponse possible.

Oui *Passer à la question 52*

Non *Passer à la question 54*

Section 12.1

52. Récurrence demande camp de relâche *

Avez-vous présenté une demande pour des activités de camp de relâche lors de la dernière édition du PALÎM?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

53. Besoins financiers camp de relâche *

Veuillez indiquer le besoin financier pour les activités de camp de relâche.

Remarque: veuillez utiliser le calculateur des besoins financiers du camp de relâche sur notre site web. S'il s'agit de votre première demande d'aide financière pour ce type d'activité auprès d'AlterGo, vous devez **obligatoirement** soumettre le calculateur comme décrit dans notre guide.

Section 13**54. Demande activités de programmation régulières ***

Souhaitez vous faire une demande de soutien financier pour des activités de programmation régulières se déroulant du 1er avril 2023 au 31 mars 2024 ?

Une seule réponse possible.

Oui *Passer à la question 55*

Non *Passer à la section 32 (Section 14).*

Section 13.1

55. **Réurrence demande activités régulières ***

Avez-vous présenté une demande pour des activités régulières lors de la dernière édition du PALÎM?

Une seule réponse possible.

Oui

Non

56. **Besoins financiers activités régulières ***

Veillez indiquer le besoin financier pour les activités de programmation régulière.

Remarque: veuillez utiliser le calculateur des besoins financiers des activités régulière sur notre site web. S'il s'agit de votre première demande d'aide financière pour ce type d'activité auprès d'AlterGo, vous devez **obligatoirement** soumettre le calculateur comme décrit dans notre guide

Voici la liste de documents qui doivent être soumis dans le cadre de votre demande.

1. Preuve d'assurance (responsabilité civile 2M\$)
2. États financiers
3. Déclaration de mise à jour annuelle (REQ)
4. Lettres patentes

S'il s'agit de votre première demande d'aide financière à AlterGo, veuillez également nous faire parvenir les documents utilisés pour calculer vos besoins financiers pour chaque activité demandée.

**Section
14**

- Calculateur besoin financier_Activités régulières
- Calculateur besoin financier_Camp de jour
- Calculateur besoin financier_Camp de relâche

Afin de faciliter le traitement de votre demande, veuillez nommer vos documents comme suit : NEQ_Type.

Exemple: 1234567890_Preuve d'assurance

Remarque: nous n'acceptons que les documents PDF et les feuilles de calcul Excel. Les documents doivent être transmis via l'application **WeTransfer**. (Veuillez suivre les indications présentes dans le guide)

**Section
15**

Cette section enregistre votre engagement envers les informations fournies dans ce formulaire.

57. **Validité des informations ***

Je, au nom de l'organisation, certifie et garantis que les renseignements fournis dans cette demande d'aide financière sont véridiques et complets.

Plusieurs réponses possibles.

Oui

58. Modalités *

Je certifie avoir lu, compris et que je vais me conformer aux modalités de l'engagement de contribution du PALIM tel que stipulé dans le guide.

Plusieurs réponses possibles.

Oui

59. Autorisations *

Je certifie que je dispose des pouvoirs, autorisations et approbations nécessaires pour soumettre la demande en mon nom et au nom de l'organisation indiquée dans ce formulaire.

Plusieurs réponses possibles.

Oui

Passer à la section 35 (Questionnaire terminé).

**Non
admissible**

Malheureusement, votre organisation ne peut pas soumettre la demande, car il ne répond pas à l'une des exigences du programme.
Si vous avez des questions, veuillez contacter palim@altergo.ca.

Passer à la question 1

**Questionnaire
terminé**

Nous accusons réception de votre demande d'aide financière.

Un représentant d'AlterGo vous contactera si certaines de vos informations doivent être validées et/ou modifiées ou pour vous informer du montant que vous allez recevoir par activité.

Cordialement,

Le département des programmes, AlterGo.

palim@altergo.ca.

Google Forms