

## Manifestation d'intérêt au PALÎM 2025-2026

Ceci est un formulaire de préinscription pour l'édition 2025-2026

\* Obligatoire

### Préancement du programme de soutien financier



Programme d'accompagnement en loisir de l'île de Montr

Nous vous invitons à compléter ce formulaire pour confirmer votre **admissibilité** au Programme d'accompagnement en loisir de l'île de Montréal (PALÎM), édition 2025-2026. Le PALÎM est la forme montréalaise du programme d'assistance financière au loisir des personnes handicapées (PAFLPH) volet 1, accompagnement.

Ce programme est financé par le ministère de l'Éducation du Québec.

Le formulaire doit être envoyé **au plus tard le 21 février 2025**.

#### Informations importantes

- Avant de remplir le formulaire, veuillez prendre le temps de lire le **guide PALÎM** qui oriente les organisations intéressées à soumettre une demande et indique les documents à déposer.
- Un 2e formulaire, plus court, devra également être rempli et envoyé au début du mois d'avril 2025.

1

#### Protection des renseignements personnels \*

Ce formulaire collecte des informations sur les personnes responsables du PALÎM dans leur organisation dans le but de les contacter en lien avec leur demande PALÎM et, avec leur consentement, pour les informer sur des ressources pour les camps de jour inclusifs. À terme, certains renseignements (âge, genre, code postal, besoins en accompagnement) sur les participants et participantes aux activités de loisir avec accompagnement seront demandés à des fins statistiques.

Dans le contexte de la loi 25, où le **consentement** valide de la collecte de renseignement personnel doit être **obtenu de manière claire, libre, éclairée et spécifique**, je certifie avoir lu et compris la Politique de confidentialité et de sécurité de l'information d'AlterGo (disponible ici : <https://altergo.ca/fr/simpliquer/politique-de-confidentialite-et-securite-de-linformation/>) et que **j'aurai obtenu l'autorisation de transmettre ces renseignements à AlterGo** auprès des personnes concernées ou de leurs tuteurs.

Oui

## Type d'organisation

Le programme est ouvert aux municipalités de l'île, aux arrondissements de la ville de Montréal ainsi qu'aux organisations à but non lucratif légalement constituées offrant des services de soutien aux personnes en situation de handicap qui résident sur l'île de Montréal.

2

Veuillez choisir le type d'organisation que vous représentez. \*

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

## Antécédents judiciaires

Les organisations subventionnées sont tenues 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.

3

Est-ce que la vérification des antécédents judiciaires (VAJ) du personnel d'accompagnement sera effectuée? \*

Oui

Non

## Formation

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.

4

Est-ce que les accompagnatrices et accompagnateurs seront formés en accompagnement? \*

Veuillez indiquer toutes les formations que vous prévoyez que votre personnel accompagnateur aura reçu pour faire son travail.

- Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées (FACC) de l'AQLPH
- Certification en accompagnement camp de jour (CACDJ) de l'AQLPH
- Accompagnement en camp de jour inclusif d'AlterGo Expertise
- Autre formation équivalente

5

Si vous avez choisi **Formation équivalente** à la question précédente : veuillez cocher tous les sujets qui sont abordés dans la formation que vous offrez.

**Remarque :** un membre de l'équipe d'AlterGo pourrait communiquer avec vous pour confirmer l'admissibilité de cette formation.

- Valeurs associées à une expérience inclusive
- Introduction à l'accommodement raisonnable et à la responsabilité civile
- Besoins et points forts des personnes en situation de handicap
- Adaptation de la programmation et des activités
- Approches et intervention favorisant l'inclusion
- Stratégies d'interventions applicables à votre contexte spécifique
- Actions inclusives dans les procédures de l'organisme

Si vous avez choisi **Formation équivalente** : veuillez indiquer la durée approximative de la formation si elle est dispensée à travers l'organisation demanderesse.

**Remarque** : un membre de l'équipe d'AlterGo pourrait communiquer avec vous pour confirmer l'admissibilité de cette formation.

## Activités

Les activités doivent se dérouler au Québec entre le 1er avril de l'année courante et le 31 mars de l'année suivante. **Le PALÎM ne finance pas d'accompagnement dans le contexte de loisir avec hébergement.**

7

Les activités de loisir avec accompagnement proposées auront-elles lieu au Québec durant la période couverte par cette édition du programme? \*

Oui

Non

## Votre organisation

Cette section permet de recueillir des informations générales sur votre organisation et sur les personnes dans l'organisation qui auront un rôle à jouer en lien avec le PALÎM.

8

### Nom de l'organisation \*

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

**Exemple :** AlterGo (AlterGo Association serait également un nom accepté puisqu'il est réservé au Registraire)

9

### 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

La valeur doit être un nombre

10

### Adresse du siège social \*

Inscrire dans l'ordre le numéro civique, la rue et le numéro d'unité, s'il y a lieu.

**Exemple :** 525 rue Dominion, bureau 340

11

### Code postal \*

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

**Exemple :** H3J 2B4

Municipalité du siège social \*

- Ville de Montréal
- Une ville liée sur l'île de Montréal
- À l'extérieur de l'Île de Montréal

## Arrondissements

13

### Point de service \*

Sélectionnez dans le menu déroulant l'endroit où les services sont rendus aux personnes ayant une limitation fonctionnelle.

- Mon organisme a des points de service dans plusieurs arrondissements
- Mon organisme a son point de service dans une ville liée
- Ahuntsic-Cartierville
- 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-Léonard
- Verdun
- Ville-Marie
- Villeray-Saint-Michel-Parc-Extension

## Villes liées

14

Municipalité du siège social \*

- Baie D'Urfé
- Beaconsfield
- Côte-Saint-Luc
- Dollard-des-Ormeaux
- Dorval
- L'Île-Dorval
- Hampstead
- Kirkland
- Westmount
- Montréal-Est
- Montréal-Ouest
- Mont-Royal
- Pointe-Claire
- Sainte-Anne-de-Bellevue
- Senneville

15

L'organisation demanderesse a-t-elle un point de service ailleurs? \*

- Non
- Oui, dans un arrondissement de Montréal
- Oui, dans une autre ville liée

## Points de services

16

Veillez inscrire le lieu de vos points de service \*

**Exemple 1** : Le siège social de l'organisme se situe à Côte-Saint-Luc, mais les services se donnent uniquement dans l'arrondissement Saint-Laurent.

Inscrire Arrondissement Saint-Laurent ci-dessous.

**Exemple 2** : Le siège social de l'organisme se situe dans l'arrondissement Ville-Marie, mais les services se donnent dans Ville-Marie, Westmount et Le Sud-Ouest.

Inscrire Arrondissement Ville-Marie, Arrondissement Le Sud-Ouest et municipalité de Westmount ci-dessous.

## Autorité pour la signature d'une demande de subvention

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 et qui est apte à signer une convention d'aide financière, le cas échéant. Cette personne doit être un officier du conseil d'administration (CA), soit présidence, vice-présidence, trésorerie ou secrétaire.

Si le CA délègue sa responsabilité **à un membre de la haute direction** dans le cas d'une ville ou d'un arrondissement, ou à la **direction générale** de l'organisme, **AlterGo aura besoin du document légal qui le prouve au moment de la demande finale.**

17

Fonction au sein du conseil d'administration \*

- Présidence
- Vice-présidence
- Trésorier, trésorière
- Secrétaire
- Secrétariat-trésorerie
- Le CA a délégué son autorité

## Personne autorisée à faire la demande de soutien financier

18

Prénom \*

19

Nom \*

20

Courriel \*

**Remarque :** La personne représentante du CA est **celle qui recevra par courriel la convention d'aide financière à signer, s'il y a lieu**. N'oubliez pas de l'en aviser.

21

Courriel général de l'organisation demanderesse \*

Veuillez inscrire une adresse courriel secondaire liée à une fonction au sein de l'organisation plutôt qu'à une personne en particulier. **Exemples :** [info@altergo.ca](mailto:info@altergo.ca), [direction@altergo.ca](mailto:direction@altergo.ca)

22

Numéro de téléphone de la personne représentante du CA \*

Les groupes de caractère du numéro de téléphone doivent être séparés par un tiret (-)  
**Exemple :** 514-933-2739

### Poste téléphonique

Indiquez seulement le numéro du poste et laissez la case vide s'il n'y a pas de poste à composer.

**Exemple :** 248

## Personne mandatée par résolution

24

Quel est le poste ou le titre de la personne mandatée par le CA pour faire une demande de subvention et signer une convention d'aide financière? \*

**Exemple** : Directeur général

## Personne responsable du PALÎM

Cette section permet de recueillir les informations sur la personne responsable de la gestion du projet d'accompagnement.

**Remarque :** la personne responsable est celle qui connaît le mieux le projet d'accompagnement soumis et c'est également la personne avec qui AlterGo assure toutes les communications.

25

### Administrateur - Responsable \*

La personne représentant le conseil d'administration mentionnée à la section précédente sera-t-elle également la personne responsable du PALÎM au quotidien?

Oui

Non

## Coordonnées de la personne responsable PALÎM

Les correspondances officielles (sauf la convention d'aide à signer, s'il y a lieu) seront adressées **uniquement** à la personne identifiée comme responsable du PALÎM dans l'organisation.

26

Prénom \*

27

Nom \*

28

Fonction ou poste de la personne responsable \*

29

Courriel de la personne responsable \*

30

Numéro de téléphone de la personne responsable \*

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

**Exemple :** 514-933-2739

### Poste téléphonique

Indiquez seulement le numéro du poste en nombre. Laissez la case vide s'il n'y a pas de poste à composer.

**Exemple :** 248

## Projets d'accompagnement

Les demandes de soutien financier au PALÎM sont séparées selon 2 types de projets (ou de services d'accompagnement) bien distincts :

- **Camp de jour** pour des activités de camp de jour, de camp d'hiver ou de Noël, et de camp de la relâche scolaires, et des activités de centre de jour pour des personnes de 21 ans ou moins.  
Il y aura **2 questions** sur les projets camps de jour, et des questions de suivis pour mieux comprendre les besoins en gestion des camps de jour d'été.
- **Physiquement actif** : pour des activités qui s'inscrivent dans une programmation régulières de loisir ou toutes autres activités de loisir avec accompagnement se déroulant du 1er avril 2025 au 31 mars 2026.  
Il y aura **1 question** sur les projets Physiquement actif.
- 

**IMPORTANT** : Vous aurez à répondre à **3 questions similaires** sur le financement de projets d'accompagnement.

32

### Projet Camp de jour - été 2025 \*

Souhaitez-vous faire une demande de soutien financier pour des activités de camp de jour se déroulant à l'**été 2025**?

Si oui, indiquez si vous avez fait ou non une demande de ce type au PALÎM pour l'édition 2024-2025.

- Oui (et j'avais fait une demande semblable l'an dernier)
- Oui (mais je n'avais pas fait de demande l'an dernier)
- Non

## Besoins financiers pour le camp de jour d'été

33

Veuillez indiquer le montant total du besoin financier pour de l'accompagnement en camp de jour d'été. \*

Il faut inscrire **le montant total anticipé pour l'ensemble des** salaires des accompagnateurs et accompagnatrices qui font du service direct avec les personnes ayant une limitation fonctionnelle **pour l'été.**

**Remarque :** Vous devez soumettre le **calculateur Camp de jour** (Excel) comme décrit dans le guide du programme **si vous n'avez pas reçu de financement du PALIM l'an dernier** pour un **camp de jour d'été.** Joignez le calculateur à l'envoi de vos documents administratifs.

34

Combien de personnes accompagnatrices souhaitez-vous engager pour l'été avec ce montant? \*

Inscrivez seulement le nombre.

**Exemple :** 2

## Gestion de l'inclusion en camp de jour

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

35

### Pratiques inclusives \*

Sélectionnez toutes les pratiques inclusives que votre camp a mis en place :

- Consultation de banques de ressources en ligne sur l'inclusion ou sur le soutien au comportement des participantes et participants
- Partenariat avec le CLSC/CIUSSS local pour l'analyse des besoins des jeunes ou de l'aide à l'intervention
- Partenariat avec une ressource externe qui soutient l'inclusion ou qui améliore la qualité des interventions
- Partenariat avec un établissement scolaire (cégep, université, etc.) afin de vous assister dans le recrutement des accompagnateurs et accompagnatrices
- Création d'un poste dédié à l'inclusion et à l'accompagnement (ex. : spécialiste de l'inclusion, chef accompagnateur, intervenant, TS)
- Accès par les accompagnateurs à des équipements spécialisés(ex. : serpent lourd, TimeTimer, fauteuil roulant pour la plage)
- Accès par les accompagnateurs à des outils opérationnels de terrain (ex. : pictogrammes, aide-mémoire, outils de suivi)
- Politiques et procédures internes sur l'inclusion ou l'EDI - Équité, Diversité, Inclusion

36

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'une formation « Être responsable de l'accompagnement »? \*

- Oui
- Non

37

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'une séance d'information, destinée à la direction, sur l'accompagnement en camp de jour? \*

Oui

Non

38

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'une formation plus ciblée et « pratico-pratique » pour les accompagnateurs? \*

Oui

Non

39

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'un soutien au recrutement du personnel accompagnateur? \*

Oui

Non

40

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'un soutien durant la période d'inscription pour l'analyse des besoins et pour trouver des accommodements possibles? \*

Oui

Non

41

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'un partenariat avec le CLSC/CIUSSS local pour l'analyse des besoins ou pour l'aide à l'intervention? \*

Oui

Non

42

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'un soutien durant l'été pour naviguer les situations difficiles et les contraintes excessives? \*

Oui

Non

43

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'échanger avec une communauté de pratique? \*

Oui

Non

44

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'un guide pour la préparation d'un camp de jour accessible et inclusif? \*

Oui

Non

45

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'outil, d'aide-mémoire et de pictogramme pour soutenir votre équipe dans la gestion des besoins des jeunes? \*

Oui

Non

46

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier d'une banque d'outils en ligne? \*

Oui

Non

47

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier du prêt d'équipements sportifs spécialisés ou adaptés? \*

Oui

Non

48

Pour soutenir l'inclusion, est-ce que votre camp pourrait bénéficier de grilles de formation continue pour inspirer les rencontres d'équipe? \*

Oui

Non

**Enjeux en inclusion \***

Classez les enjeux suivants dans l'ordre du plus préoccupant (en haut) au moins préoccupant (en bas) en lien avec l'inclusion dans votre camp de jour :

Capacité d'accueil du camp en accompagnement

Niveau d'intervention requis pour soutenir le jeune

Trouver le personnel adéquat

Financement disponible

**Souhaitez-vous qu'AlterGo vous contacte, dans un contexte autre que celui de votre demande PALÎM, pour vous tenir au courant des initiatives en matière de l'inclusion dans les camps de jour? \***

Oui

Non

## Projet Camp de jour - autre

51

### Projet Camp de jour - autre qu'à l'été 2025 \*

Souhaitez-vous faire une demande de soutien financier pour des activités de **camp d'hiver ou de relâche scolaire** se déroulant sur un maximum d'une semaine chacun entre décembre 2025 et mars 2026?

Si oui, indiquez si vous avez fait ou non une demande de ce type au PALÎM pour l'édition 2024-2025.

- Oui (et j'avais fait une demande semblable l'an dernier)
- Oui (mais je n'avais pas fait de demande l'an dernier)
- Non

52

### À quel moment de l'année se dérouleront ces camps de jour? \*

Cochez tout ce qui s'applique.

- Durant l'hiver 2025-2026 (ex. : Noël)
- Au printemps 2026 (ex. : Relâche)
- Autre

## Besoins financiers pour le ou les camps de jour

53

Veillez indiquer le **montant total** des besoins financiers pour **tous vos projets** d'accompagnement **en camp de jour autre qu'à l'été 2025**. \*

**Exemple** : 1500 \$ (camp de la relâche) + 900 \$ (camp d'hiver)

**Remarque** : Vous devez soumettre le **calculateur Camp de jour** (Excel) comme décrit dans le guide du programme **si vous n'avez pas reçu de financement du PALIM l'an dernier** pour un camp de la relâche ou autre. Joignez le calculateur à l'envoi de vos documents administratifs.

54

Combien de personnes accompagnatrices souhaitez-vous engager dans vos différents camps de jour avec ce montant? \*

Inscrivez le nombre pour l'**ensemble** des camps de jour qui ne se déroulent pas durant l'été.

**Exemple** : Vous embaucherez 2 personnes à la relâche et une personne pour le camp d'hiver.

Inscrivez **3**

## Projet Physiquement actif

55

### Projet d'accompagnement Physiquement actif \*

Souhaitez-vous faire une demande de soutien financier pour de l'accompagnement dans vos **activités régulières** ou **toutes autres activités de loisir**? Ces activités doivent se dérouler entre le 1er avril 2025 et le 31 mars 2026.

Si oui, indiquez si vous avez fait ou non une demande de ce type au PALÎM pour l'édition 2024-2025.

- Oui (et j'avais fait une demande semblable l'an dernier)
- Oui (mais je n'avais pas fait de demande l'an dernier)
- Non

## Besoins financiers pour Physiquement actif

56

Veillez indiquer le **montant total** des besoins financiers pour Physiquement actif \*

Il faut inscrire le **montant total anticipé** des salaires des accompagnateurs et accompagnatrices qui font du service direct avec les personnes ayant une limitation fonctionnelle.

**Remarque :** Vous devez soumettre le **calculateur Physiquement actif** (Excel) comme décrit dans le guide du programme **si vous n'avez pas reçu de financement du PALÎM l'an dernier** pour vos activités régulières. Joignez le calculateur à l'envoi de vos documents administratifs.

57

Combien de personnes accompagnatrices souhaitez-vous engager avec ce montant? \*

## Documents administratifs

Voici la liste de documents qui doivent être soumis par courriel à [palim@altergo.ca](mailto:palim@altergo.ca) :

1. Preuve d'assurance responsabilité civile 2M\$
2. États financiers les plus récents

S'il s'agit de votre première demande d'aide financière chez AlterGo, veuillez également nous faire parvenir :

1. les lettres patentes de l'organisation demanderesse
2. le calculateur pour chaque type de projet à financer :
  - Calculateur besoin financier\_Physiquement actif
  - Calculateur besoin financier\_Camp de jour

**Ces document permettent à AlterGo de valider votre admissibilité au programme.**

58

### Engagements \*

Au nom de l'organisation, je certifie et garantis que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets.

Oui

## **Non admissible**

Malheureusement, votre organisation ne peut pas soumettre de demande, car elle ne répond pas à l'une des exigences du programme. Si vous avez des questions, veuillez contacter [palim@altergo.ca](mailto:palim@altergo.ca).

## Questionnaire terminé

Merci d'avoir manifester votre intérêt au PALÎM 2025-2026. N'oubliez pas de cliquer sur « **envoyer** » pour terminer le processus de demande.

Un membre de l'équipe d'AlterGo vous contactera si certaines de vos informations doivent être validées ou modifiées avant de vous envoyer le formulaire de demande finale.

Cordialement,  
L'équipe des programmes AlterGo. [palim@altergo.ca](mailto:palim@altergo.ca)

---

Ce contenu n'a pas été créé ni n'est approuvé par Microsoft. Les données que vous soumettez sont envoyées au propriétaire du formulaire.

 Microsoft Forms