

Formulaire de demande - Programme d'assistance financière au loisir des personnes handicapées 2020-2021 (PAFLPH)



No séquentiel (à remplir par l'URLS ou l'ARLPH) :	
---	--

Renseignements généraux

Nom de l'organisme :	
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :	

Adresse de correspondance			
Adresse :		Ville :	
		Code postal :	

Présidence ou mairie – Coordonnées au travail

Sexe :	M	F	Fonction :	Président / Présidente	Maire / Mairesse
Nom :				Prénom :	
Téléphone :			Poste :	Télécopieur :	
Autre téléphone :			Poste :	Courriel :	

Personne autorisée à répondre pour l'organisme – Coordonnées au travail

Nom :		Prénom :	
Fonction :			
Téléphone :		Poste :	Télécopieur :
Autre téléphone :		Poste :	Courriel :

Personne autorisée à répondre pour l'organisme – Coordonnées au travail

Organisme de loisir à but non lucratif	
Organisme de loisir à but non lucratif pour personnes handicapées	
Ville ou municipalité	
Camps de vacances (sans hébergement)	
Quel est le ratio d'accompagnement que votre organisme est en mesure d'offrir pour les personnes handicapées sans soutien financier de ce programme?	
1 pour 1	
1 pour 2	
1 pour 3	
Aucun	
Quel est le ratio d'accompagnement demandé dans le cadre de ce programme pour les personnes handicapées?	
1 pour 1	
1 pour 2	
1 pour 3	

Service d'accompagnement admissible : Seuls seront considérés les services d'accompagnement qui ne peuvent être offerts dans le cadre de la mission ou des services réguliers de l'organisme.

1. Actions prévues ou effectuées par l'organisme pour soutenir l'intégration de la personne handicapée

1.1 Intégration sociale	Actions prévues ou déjà accomplies pour faciliter la participation de la personne handicapée à l'activité choisie.
Dans quels sites publics vos activités sont-elles organisées? (Ex. : festival, piscine publique, théâtre)	
Avec quels autres groupes avez-vous un projet d'intégration?	
1.2 Adaptation	Identifiez les mesures particulières pour faciliter l'intégration sociale de la personne handicapée en milieu régulier concernant l'adaptation
Achat ou fabrication de matériel adapté (ex. : ballons, ciseaux, ustensiles)	
Adaptation de la programmation (contenu des programmes établis en fonction des caractéristiques de la personne)	
Adaptation des activités (modifications du rythme des activités, définition des activités en fonction des capacités physiques ou intellectuelles de la personne)	
Adaptation des bâtiments et de l'équipement (ex. : rampe d'accès, signalisation, lève-personne)	

1.3 Formation du personnel d'accompagnement	Formation adaptée aux besoins en loisir des personnes handicapées donnée par :	
	Zone Loisir Montérégie : <i>Formation nationale en accompagnement en loisir des personnes handicapées</i>	
	Zone Loisir Montérégie : <i>Certification en accompagnement camp de jour</i>	
	Autre (préciser)	

2. Coût de l'accompagnement

Nombre de participants (selon les jumelages)	Nombre d'accompagnateurs et non d'animateurs		Nombre d'heures prévues (minimum de 40 heures pour être admissible)		Nombre total d'heures	Taux horaire	Total
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
		x		=			
TOTAL							

2.1 Nombre total d'accompagnateurs demandés

3. Renseignements sur la police d'assurance

Nom de la compagnie :			
Numéro de la police :		Date d'expiration de la police :	
Montant de la protection pour l'assurance responsabilité civile :			

4. Pièces à joindre obligatoirement*

* **Pour que votre demande soit admissible**, vous devez transmettre tous les documents mentionnés ci-dessous. En l'absence d'un de ces documents, nous ne pourrions traiter votre demande.

Pièces à joindre	Organisme	Municipalité
Rapport d'évaluation, si une subvention a été reçue l'année précédente	Joint	
	Transmis	
	Au plus tard le 28 février 2020	
	Aucune demande faite l'année précédente	
Copie des lettres patentes, dans le cas d'une première demande ou d'un changement des lettres patentes	Jointe	Ne s'applique pas
	Transmise	
Copie de la déclaration annuelle 2019 - « Personne morale » délivrée par le Registraire des entreprises du Québec	Jointe	Ne s'applique pas
Description de l'organisme	Dépliant	Ne s'applique pas

5. Responsabilités de l'organisme

Nous certifions que la demande adressée par notre ville, municipalité ou organisme afin d'obtenir une aide financière pour payer les frais d'un service d'accompagnement lors d'une activité de loisir est réelle et que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts. De plus, si l'aide financière demandée est accordée à notre ville, municipalité ou organisme, nous nous engageons à l'utiliser dans le respect des exigences prévues au Programme, soit :

- **EMBAUCHER, RÉMUNÉRER, FORMER ET ENCADRER le personnel d'accompagnement et être responsable de sa formation;**
- **FAIRE LA VÉRIFICATION des antécédents judiciaires pour chaque accompagnateur;**
- **REEMPLIR LE RAPPORT D'UTILISATION de la subvention et le transmettre à Zone Loisir Montérégie dans les délais prescrits;**
- **EMBAUCHER LE NOMBRE D'ACCOMPAGNEURS pris en compte dans le calcul de la subvention ou rembourser Zone Loisir Montérégie, puisque ce nombre a des répercussions sur l'ensemble de la Montérégie.**

Signataire			
Nom :		Prénom :	
Signature :		Date :	

NOTES

Les formulaires incomplets ne seront pas analysés. Le ratio accepté est 1 pour 1, 1 pour 2 et 1 pour 3. Les demandes doivent être transmises par **courriel seulement**. Aucune demande reçue par télécopieur ou par la poste ne sera acceptée.

Pour plus d'informations, n'hésitez pas à contacter M^{me} Isabelle Bonin au 450 771-0707, poste 1.

La ville, la municipalité ou l'organisme doit transmettre le formulaire dûment rempli et signé, accompagné des pièces justificatives demandées, avant le **31 mars 2020** à : ibonin@zlm.qc.ca