

DEMANDE PARTENERIATS

DATE DE LA DEMANDE:

I. DONNÉES GÉNÉRIQUES

a) Nom de l'organisme :

.....

b) Année de création :

c) Type d'organisme/institution :

- À but non lucratif
- À but lucratif
- Autres (préciser) :

d) Nom et coordonnées de la personne ou des personnes contacts :

Nom	Prénom	Titre	Téléphone	Courriel
.....
.....
.....

e) But et vision de l'organisme/institution :

.....

II. PRÉSENTATION DU PARTENARIAT:

- a) Description du projet :
- b) Durée du projet :
- c) Région visée :
- d) Public ciblé :

PAR.2.1.1

e) Pourquoi votre organisme/institution désire-t-il que le Conseil et/ou ses écoles s'impliquent dans ce projet ?

.....
.....
.....
.....

f) En quoi souhaitez-vous que le Conseil et/ou ses écoles puissent-ils vous aider? (type d'action)

.....
.....

g) Durée estimée de l'implication du Csc MonAvenir et/ou ses écoles (nombre d'heures / de jours) ?

.....

h) Quelles seraient les retombées pour votre organisme/institution?

.....
.....

i) Quelles seraient les retombées pour le Conseil ou les élèves?

.....
.....

j) Sur quelles recherches ou ressources basez-vous votre projet ?

.....
.....

k) Quelles sont les sources de financement du projet ?

.....
.....

l) Qui sont les autres partenaires du projet et leur contribution?

Partenaire :

Contribution :

.....

PAR.2.1.1

.....
.....

m) Si pertinent, veuillez nous donner la liste de projets/des activités ou des programmes déjà mis en place dans le passé ainsi que les résultats obtenus:

Projet	Lieu	Résultats	Références
.....
.....
.....

n) Date limite souhaitée pour recevoir une réponse :

Veuillez noter que toute demande doit être soumise au minimum 2 mois avant l'évènement au Service des relations corporatives du Csc MonAvenir pour permettre le traitement.