Identification de l'organisation			
Nom de l'organisation		Coordonnées complètes	
Description de l'organisation porteuse			
Titre du projet		Échéancier de réalisation (maximum 6 juin 2022)	
Budget prévisionnel			
Montant demandé		Organisations partenaires	

Type d'activité & thématique				
Type d'activité	☐ Activité de formation et/ou de codéveloppement ☐ Activités et services en santé psychologique (en ajout à ce qui est déjà offert) ☐ Soutien à des organismes communautaires contributifs aux réseaux d'éclaireurs ☐ Frais d'activités organisées par et/ou pour les éclaireurs	Thématique	☐ Participation citoyenne ☐ Inclusion sociale et bienveillance ☐ Prendre soin de soi ☐ Prendre soin des autres ☐ Vivre une activité de rétablissement ☐ Écoute Active ☐ Médiation citoyenne et culturelle ☐ Prévention du suicide	☐ S'outiller : proches aidants ☐ Lutte aux préjugés/inclusion ☐ Saines habitudes de vie ☐ Reconnaître la détresse ☐ Connaître les ressources de la communauté ☐ Résilience ☐ S'outiller : communauté LGBTQ+ ☐ S'outiller : victimes de violence conjugale ou autre

Besoins identifiés (ex : soutien de l'équipe de travail, écoute active, polarisation, fatigue pandémique, etc)	Objectifs visés (ex : outiller une équipe, sensibiliser la communauté, etc)	Retombées anticipées (ex : nombre de personnes visées, effets de l'activités, etc)

Retourner le formulaire complété et signé à la CDC de la MRC de Coaticook à l'adresse courriel cdccoaticook@videotron.ca avant le 7 mars 2022, 16h.

Description du projet

Nom de la personne responsable : _____

Signature : _____ Date : _____

Retourner le formulaire complété et signé à la CDC de la MRC de Coaticook à l'adresse courriel cdccoaticook@videotron.ca avant le 7 mars 2022, 16h.