**INFORMATIONS GÉNÉRALES**

Le présent formulaire s’adresse aux organisations, associations ou groupements à but non lucratif ainsi qu’aux entreprises privées à but lucratif ayant un réseau influent et diversifié qui souhaitent soumettre un projet à l’Office québécois de la langue fran­çaise dans le cadre du Programme de soutien aux partenariats en francisation.

Avant d’envoyer le formulaire, assurez-vous d’avoir bien rempli toutes les sections et d’avoir joint l’ensemble des documents requis.

Vous pouvez enregistrer le formulaire sur votre poste de travail en cours de saisie.

**DOCUMENTS À L’APPUI DE LA PROPOSITION DE PROJET**

Dans le tableau ci-dessous, cochez les cases correspondant aux documents à transmettre à l’Office.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTS À FOURNIR** |
| Document | Ci-joint | Seraexpédié | Déjàfourni |
| Lettres patentes de l’organisation |  |  |  |
| Résolution du conseil d’administration autorisant sa représentante ou son représentant à :* déposer une demande d’aide financière
* signer les documents relatifs à la demande
* signer le protocole d'entente, le cas échéant
 |  |  |  |
| Preuve d’un programme d’accès à l’égalité conforme à la Charte des droits et libertés de la personne (L.R.Q., c. C -12) pour une entreprise privée à but lucratif de plus de 100 employés |  |  |  |
| Soumissions en lien avec les moyens d’action réalisés |  |  |  |
| Autres documents à l’appui du projet (optionnel) |  |  |  |
| Précisez : |       |

**ENVOI DE LA PROPOSITION DE PROJET**

Veuillez transmettre par courriel le formulaire dûment rempli et les documents à l’appui du projet à l’adresse :
promotiondufrancais@oqlf.gouv.qc.ca

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Les personnes qui souhaitent obtenir des renseignements additionnels peuvent communiquer par courriel avec le personnel de l’Office à promotiondufrancais@oqlf.gouv.qc.ca.

|  |
| --- |
| 1. **DEMANDEUR**
 |
| * 1. **Renseignements sur l’identité de l’organisation**
 |
| Nom légal      | Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)      |
| Adresse (numéro, rue, ville, province, code postal)      |
| Site Web      |
| * 1. **Société apparentée**

*(organisation contrôlée directement ou indirectement par les mêmes administrateurs ou administratrices que ceux du demandeur)* |
| Nom légal | NEQ | S. O. |
|       |       |  |
|       |       |
|       |       |
| * 1. **Personne autorisée de l’organisation**

*(personne autorisée à signer au nom de l’organisation ou de l’entreprise par résolution de son conseil d’administration; cette résolution doit être transmise à l’Office)* |
| Titre de civilité | Nom | Prénom | Fonction |
|  |  |       |       |  |
| * 1. **Personne-ressource pour le projet**
 |
| Titre de civilité | Nom | Prénom | Fonction |
|  |  |       |       |       |
| Téléphone  |       | Poste |       | Autre téléphone |       | Poste |       |
| Courriel |  |       |  |
| * 1. **Équipe de réalisation**

*(expérience et compétences des membres de l’équipe de réalisation)* |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **OBJECTIFS DU PROGRAMME AUXQUELS LE PROJET RÉPOND**
 |
|  | Sensibilisation à des enjeux linguistiques |
|  | Promotion d’initiatives du milieu qui favorisent la vitalité du français |
|  | Information sur la place de la langue dans l’histoire et la culture québécoises |
|  | Mise en valeur visuelle du français dans l’espace public |

|  |
| --- |
| 1. **PRÉSENTATION DU PROJET**
 |
| Titre du projet (max. 15 mots) |       |
| Dates de réalisationprévues |  | Année | Mois | Jour |  | Année | Mois | Jour | Durée prévue du projet (en mois) |
| Du |       |       |       | au |       |       |       |       |
| Financement | Montant demandé | Contribution de l’organisation | Autres contributions | Coût total estimédu projet |
|       $ |       $ |       $ | $ |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPTION DU PROJET** *(joindre des documents à l’appui, au besoin)*
 |
| * 1. **Pourquoi?**(mise en situation) Quels sont les enjeux linguistiques de votre secteur d’activité ou de votre région, à quels besoins le projet répond-il ?)
 |
|       |

|  |
| --- |
| * 1. **Clientèle cible (tranche d’aĝe, membres de la direction et du personnel d’entreprises de moins de 50 personnes)**
 |
|       |
| * 1. **Secteur d’activité visé (ex. services professionnels, tourisme, commerce de détail)**
 |
|       |
| * 1. **Moyens d’action proposées pour l’atteinte des objectifs**
 |
|       |
| * 1. **Calendrier de réalisation (principales étapes du projet et durée pour chacune d’elles)**
 |
|       |

|  |
| --- |
| * 1. **Résultats prévus** (données quantitatives, ex. nombre de personnes et d’entreprises rejointes, d’abonnés; de publications produites, etc.) **et retombées escomptées** (liées avec votre/vos objectif(s), changements que ce projet devrait apporter sur le long terme)
 |
|       |

|  |
| --- |
| 1. **BUDGET TOTAL DU PROJET (indiquez les montants sans les taxes)**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contributeurs** | Contributionfinancière | Contribution confirmée |
|  |  |  | Oui | Non |
| Demandeur |       | $ |  |  |
| Office québécois de la langue française *(reportez le montant demandé, inscrit à la section 3)* |       | $ |  |  |
| Autres partenaires associés au projet  |  |  |
| Nom légal | NEQ |       | $ |  |  |
|       |       |
| Nom légal | NEQ |       | $ |  |  |
|       |       |
| Nom légal | NEQ |       | $ |  |  |
|       |       |
|  | **Total** |  | **$** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DÉCLARATION ET SIGNATURE**
 |
| **Je** | (nom au complet)       | **, confirme que :** |
| j'ai l'autorisation de déposer la présente demande d'aide financière par un règlement ou par une résolution du conseil d'administration; |  |
| les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques; |  |
| je m'engage à fournir aux représentants de l’Office toute l'information nécessaire à l'analyse du projet; |  |
| je comprends que la présentation d'une demande d'aide financière n'entraîne pas nécessairement son acceptation et toute acceptation pourra faire l'objet d'une annonce publique; |  |
| le demandeur a son siège social ou au moins un établissement au Québec et y exerce des activités; |  |
| le demandeur n’a reçu aucune aide financière du Secrétariat à la promotion et à la valorisation de la langue française pour la réalisation du projet faisant l’objet de la présente demande ni n’a présenté d’autre demande à cet effet; |  |
| les dirigeants et dirigeantes ainsi que les administrateurs et administratrices du demandeur ne sont pas employés d’un ministère ou d’un organisme gouvernemental, et qu’ils n’ont aucun lien de dépendance avec une telle personne (si un lien de dépendance existe, celui-ci doit être déclaré); |  |
| le demandeur est conforme, le cas échéant, au processus de francisation prévu par la Charte de la langue française, ou avoir procédé à leur autoévaluation afin d’obtenir leur *Engagement* envers la langue française de l’Office québécois de la langue française; |  |
| le demandeur, ses dirigeants et dirigeantes ou ses administrateurs et administratrices ne sont pas impliqués dans aucun litige ni aucune poursuite judiciaire, et qu’ils sont en règle avec l’Agence du revenu du Canada et Revenu Québec. |  |

|  |
| --- |
| **De plus, je reconnais que :** |
| l’Office se réserve le droit de demander au porteur ou à la porteuse de projet d’utiliser son logo dans toute documentation, imprimée ou virtuelle, se rapportant au projet; |  |
| l’Office peut demander à être présent aux activités des organisations qui ont bénéficié d’une aide financière dans le cadre de ce projet; |  |
| toute fausse déclaration ou toute omission pourra entraîner le rejet de la demande d’aide financière. |  |
| **Signature du demandeur** |  | **Date** |
| Année | Mois | Jour |
|       |       |       |