Projets en partenariat

# Notes du producteur

{Avis au lecteur sur l'accessibilité: Ce document est conforme au standard SGQRI 008‑02 du Gouvernement du Québec sur l'accessibilité d'un document téléchargeable, afin d'être accessible à toute personne handicapée ou non. Toutes les notices entre accolades sont des textes de remplacement pour tout contenu faisant appel à une perception sensorielle pour communiquer une information, indiquer une action, solliciter une réponse ou distinguer un élément visuel.

Cette version de rechange équivalente et accessible a été produite par le service Adaptation de l'Information en Médias Substituts de l'Institut Nazareth et Louis-Braille faisant partie du Centre Intégré de la Santé et de Services Sociaux de la Montérégie-Centre.

955, rue d'Assigny – local 139  
Longueuil (Québec) J4K 5C3  
Téléphone: 450 463-1710, poste 346  
Sans frais: 1 800 361-7063, poste 346  
Télécopieur: 450 670-0220  
Courriel: [braille.inlb@ssss.gouv.qc.ca](mailto:braille.inlb@ssss.gouv.qc.ca)

Notes: Assurez-vous de modifier les paramètres de votre logiciel lecteur d'écran, tel que Jaws, en activant la détection des langues et la lecture de la plupart des ponctuations.}

# Symboles spéciaux

{n suivi d'un chiffre, d'un \* ou de tout autre indicateur d'appel} indique la présence d'un appel de note dans le texte et introduit la note de bas de page correspondante

{} cellule vide dans un tableau

{\_\_} espace à remplir

{\_\_\_\_} ligne à remplir

# Liens de navigation

[Notes du producteur](#_Toc22027371)

[Symboles spéciaux](#_Toc22027372)

[Liens de navigation](#_Toc22027373)

[Projets en partenariat. Formulaire de présentation d'une proposition préliminaire (phase 1)](#_Toc22027374)

[Section 1 – Identification de l'organisme et du responsable du projet](#_Toc22027375)

[Section 2 – Justification et description du projet (maximum de 250 mots)](#_Toc22027376)

[Section 3 – Planification (maximum de 150 mots, sans les tableaux)](#_Toc22027377)

[Section 4 – Engagement](#_Toc22027378)

{Page 1}

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre  
Institut Nazareth et Louis-Braille

Direction des programmes de déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme, déficience physique et déficience visuelle (DI-TSA-DP et DV)

# Projets en partenariat. Formulaire de présentation d'une proposition préliminaire (étape 1)

{Page 2}

## Section 1 – Identification de l'organisme et du responsable du projet

Cette section doit fournir:

* le nom de l'organisme qui soumet le projet;
* le titre donné au projet;
* le nom et les coordonnées du responsable principal et, s'il y a lieu, celui des coresponsables;
* s'il y a lieu, le nom et les coordonnées des partenaires autres que l'Institut;
* une brève présentation de l'organisme (maximum de 100 mots) (mission, clientèle, services, nombre de membres, etc.).

{Saut de ligne}

**Nom de l'organisme demandeur:** {\_\_}

**Titre du projet:** {\_\_}

**Nom et coordonnées du responsable principal et des coresponsables:** {4\_\_\_\_}

**Nom et coordonnées des autres partenaires:** {8\_\_\_\_}

**Présentation de l'organisme (maximum de 100 mots)**(mission, clientèle, services, nombre de membres, etc.):  
{8\_\_\_\_}

{Page 3}

## Section 2 – Justification et description du projet (maximum de 250 mots)

Cette partie doit décrire sommairement le projet en incluant les éléments suivants:

* la situation actuelle et le (ou les) besoin auquel le projet vise à répondre;
* la clientèle ciblée par le projet;
* les objectifs poursuivis;
* s'il y a lieu, les extrants attendus (exemple: nouveau service, capsule vidéo, documentation).
* l'impact attendu sur la qualité de vie ou l'intégration des personnes avec une déficience visuelle.

{Saut de ligne}

**Situation actuelle:** {4\_\_\_\_}

**Clientèle ciblée:** {4\_\_\_\_}

**Objectifs poursuivis:** {4\_\_\_\_}

**Extrants attendus**  
(ex.: nouveau service, capsule vidéo, documentation): {4\_\_\_\_}

**Impact attendu:** {4\_\_\_\_}

{Page 4}

## Section 3 – Planification

Cette partie doit esquisser les contours du projet en termes de partenariat, de ressources et d'échéancier, en portant attention aux éléments suivants:

* la nature du partenariat attendu de l'Institut (par exemple, intervention, expertise-conseil, réseautage, revue de littérature, recension de pratiques, etc.) et, s'il y a lieu, des autres partenaires potentiels (maximum de 150 mots);
* le montant de financement demandé et les principaux postes de dépenses;
* les grandes lignes de la planification en précisant les activités impliquant l'INLB.

{Saut de ligne}

**Partenariat attendu (maximum de 150 mots):** {12\_\_\_\_}

**Montant demandé et principaux postes de dépenses:** {4\_\_\_\_}

**Grandes lignes de la planification**

| **Grandes lignes des activités** | **Début** | **Fin** | **Cocher lorsque INLB requis** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

{Page 5}

## Section 4 – Engagement

Le responsable du projet doit signer la proposition préliminaire.

Le directeur général ou le président de l'organisme, selon le cas, doit également apposer sa signature afin de confirmer: 1) son accord avec le contenu de la proposition préliminaire et 2) son engagement à impliquer son organisme dans la réalisation du projet s'il est retenu au terme du processus de sélection.

### Responsable du projet

Nom en lettres moulées: {\_\_}

Titre: {\_\_}

Signature: {\_\_}

Date: {\_\_}

### Accord et engagement de l'organisme

Je, soussigné(e) [NOM DU SIGNATAIRE], suis en accord avec le contenu de la proposition préliminaire du projet intitulé [NOM DU PROJET] soumise par [NOM DE L'ORGANISME], et m'engage à ce que notre organisme réalise le projet proposé s'il est retenu au terme des phases 1 et 2.

Signature: {\_\_}

Titre: {\_\_}

Date: {\_\_}